

**SaludPOL**  
Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú

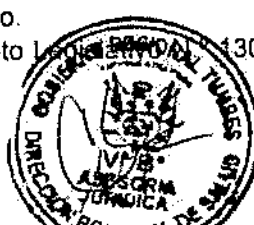
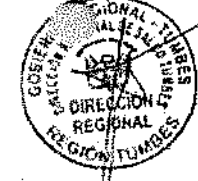


**CONVENIO DE INTERCAMBIO PRESTACIONAL EN SALUD ENTRE EL FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ – SALUDPOL Y EL GOBIERNO REGIONAL DE TUMBES EN EL MARCO DEL D.L. N.º 1302 Y D.L. N.º 1466**

Conste por el presente documento, el Convenio de Intercambio Prestacional en Salud, que celebra de una parte el **FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ**, con RUC N.º 20178922581, con domicilio legal en Calle Tahuantinsuyo N.º 172 Urb. San Juan Bautista de Villa, distrito de Chorrillos, provincia y departamento de Lima, con Registro en SUSALUD N.º 10005, representada por el gerente general **MC. ALBERTO TEJADA CONROY**, identificado con DNI N.º 40393531, designado mediante Resolución de Presidencia del Directorio N.º 008-2022-IN-SALUD, a quien en adelante se le denominará LA **JAFAS** y de otra parte el Gobierno Regional de Tumbes con RUC N.º 20484003883, con domicilio legal en Av. La Marina N.º 200, Departamento de Tumbes, representado por su gobernador regional, **ING. SEGISMUNDO CRUCES ORDINOLA**, identificado con DNI N.º 00361656, designado mediante Resolución N.º 0005-2023-JNE, de fecha **13 de enero del 2023**, a quien en adelante se le denominará **EL PRESTADOR**, en representación de las **IPRESS** de la región Tumbes en los términos y condiciones siguientes:

**CLÁUSULA PRIMERA: BASE LEGAL**

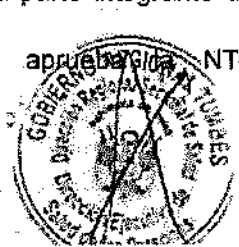
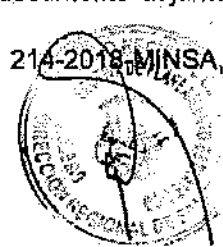
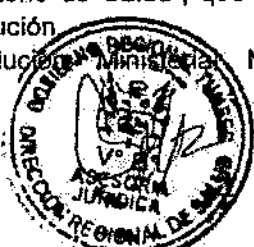
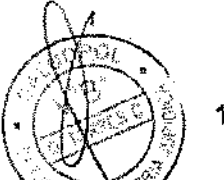
- 1.1. Constitución Política del Perú de 1993.
- 1.2. Ley N.º 26842, Ley General de Salud y sus modificatorias.
- 1.3. Ley N.º 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud, y su Reglamento, que fue aprobado por el Decreto Supremo N.º 008-2010-SA.
- 1.4. Ley N.º 29414, Ley que establece los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N.º 027-2015-SA.
- 1.5. Ley N.º 29733, Ley de Protección de Datos Personales, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N.º 003-2013-JUS.
- 1.6. Ley N.º 30024, Ley que crea el Registro Nacional de Historias Clínicas Electrónicas, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N.º 009-2017-SA.
- 1.7. Ley N.º 30895, Ley que fortalece la función rectora del Ministerio de Salud.
- 1.8. Ley N.º 31011, Ley que delega en el Poder Ejecutivo la facultad de legislar en diversas materias para la atención de la emergencia sanitaria producida por el COVID-19.
- 1.9. Decreto Legislativo N.º 295, Código Civil.
- 1.10. Decreto Legislativo N.º 1158, Decreto Legislativo que dispone medidas destinadas al fortalecimiento y cambio de denominación de la Superintendencia Nacional de Aseguramiento en Salud y su modificatoria.
- 1.11. Decreto Legislativo N.º 1174, Ley del Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú, modificado por los Decretos Legislativos N.º 1230 y 1267.
- 1.12. Decreto Legislativo N.º 1175, Ley del Régimen de Salud de la Policía Nacional y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N.º 003-2015-IN.
- 1.13. Decreto Legislativo N.º 1267, Ley de la Policía Nacional del Perú.
- 1.14. Decreto Legislativo N.º 1289, que dicta disposiciones destinadas a optimizar el funcionamiento y los servicios de la Superintendencia Nacional de Salud.
- 1.15. Decreto Legislativo N.º 1302, que optimiza el intercambio prestacional en salud en el sector público.
- 1.16. Decreto Legislativo N.º 1306, que Optimiza Procesos Vinculados al Registro Nacional de





### Historias Clínicas Electrónicas.

- 1.17. Decreto Legislativo N.º 1466, que aprueba disposiciones para fortalecer y facilitar la implementación del Intercambio Prestacional en Salud en el Sistema Nacional de Salud, que permitan la adecuada y plena prestación de los servicios de prevención y atención de salud para las personas contagiadas y con riesgo de contagio por COVID-19.
- 1.18. Decreto Supremo N.º 016-2002-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley N.º 27604, que modifica la Ley General de Salud N.º 26842, respecto de la obligación de los establecimientos de salud a dar atención médica en casos de emergencias y partos.
- 1.19. Decreto Supremo N.º 002-2015, que aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N.º 1174; Ley del Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú - SALUDPOL.
- 1.20. Decreto Supremo N.º 010-2016-SA, que aprueba disposiciones para las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud Públicas.
- 1.21. Decreto Supremo N.º 026-2017-IN, que aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N.º 1267, Ley de la Policía Nacional del Perú.
- 1.22. Decreto Supremo N.º 002-2019-SA, que aprueba el Reglamento para la Gestión de Reclamos y Denuncias de los Usuarios de las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud - IAFAS, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPRESS y Unidades de Gestión de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPRESS, públicas, privadas y mixtas.
- 1.23. Decreto Supremo N.º 008-2020-SA, que declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de los 90 días calendario y dicta medidas de prevención y control del COVID-19, y sus precisiones; y los Decreto Supremo que lo prorrogan.
- 1.24. Decreto Supremo N.º 034-2015-SA, Decreto Supremo que Aprueba el Reglamento de Supervisión de la Superintendencia Nacional de Salud aplicable a las Instituciones administradoras de Fondos De Aseguramiento en Salud, Instituciones prestadoras de Servicios de Salud y Unidades de Gestión de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.
- 1.25. Decreto Supremo N.º 015-2022-SA, Decreto Supremo que prorroga la Emergencia Sanitaria declarada por Decreto Supremo N.º 008-2020-SA, prorrogada por Decretos Supremos N.º 003-2022-SA, N.º 020-2020-SA, N.º 027-2020-SA, N.º 031-2020-SA, N.º 009-2021-SA, N.º 025-2021-SA y N.º 003-2022-SA.
- 1.26. Decreto Supremo N.º 020-2014-SA, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N.º 29344, Ley Marco Del Aseguramiento Universal En Salud.
- 1.27. Decreto de Urgencia N.º 007-2019, que declara a los medicamentos, productos biológicos y dispositivos médicos como parte esencial del derecho a la salud y dispone medidas para garantizar su disponibilidad, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N.º 026-2019-SA.
- 1.28. Resolución Ministerial N.º 527-2011/MINSA, que aprueba la "Guía Técnica para la Evaluación de la Satisfacción del Usuario Externo en los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo".
- 1.29. Resolución Ministerial N.º 099-2014/MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N.º 197-MINSA/DGSP-V.01, "Directiva Administrativa que establece la Cartera de Servicios de Salud".
- 1.30. Resolución Ministerial N.º 302-2015/MINSA, que aprueba la NTS N 117-MINSA/DGSP-V.01: Norma Técnica de Salud para la elaboración y uso de Gulas de Práctica Clínica del Ministerio de Salud", que en documento adjunto forma parte integrante de la presente resolución.
- 1.31. Resolución Ministerial N.º 214-2018-MINSA, que aprueba la NTS N.º 139-



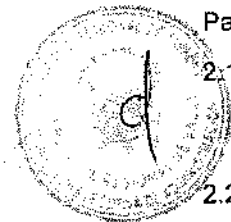


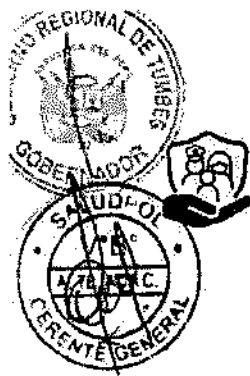
- MINSA/2018/DGAIN, "Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica", y su modificatoria aprobada con Resolución Ministerial N.º 265-2018/MINSA,
- 1.32. Resolución Ministerial N.º 657-2019-MINSA, que dispone implementar el Observatorio Nacional de Tarifas de Procedimientos Médicos y Sanitarios (ONT-PMS).
  - 1.33. Resolución Ministerial N.º 951-2019-MINSA, Aprueba la Directiva Administrativa N.º 276-MINSA-2019-DGAIN, "Metodología para la Estimación de las Tarifas de Procedimientos Médicos o procedimientos Sanitarios en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud".
  - 1.34. Resolución Ministerial N.º 1032-2019/MINSA, que aprueba el Documento Técnico "Metodología para la Estimación de Costos Estándar de Procedimientos Médicos o Procedimientos Sanitarios en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud".
  - 1.35. Resolución Ministerial N.º 433-2020-MINSA, Aprueba la Directiva Administrativa N.º 291-MINSA/2020/DGAIN, "Disposiciones Complementarias al Intercambio Prestacional en Salud en el marco del Decreto Legislativo N.º 1466".
  - 1.36. Resolución Ministerial N.º 455-2020/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N.º 109-MINSA/2020/DGAIN: Para el cuidado de salud en ambiente de hospitalización temporal y ambiente de atención crítica temporal para casos sospechosos o confirmados. Moderados o severos por infección por COVID-19.
  - 1.37. Resolución Ministerial N.º 513-2020/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N.º 113-MINSA-2020-DGAIN-DGOS: "Gestión de camas hospitalarias para hospitalización COVID-19 y camas UCI COVID-19 para paciente sospechoso o confirmado con infección por COVID-19 en las IPRESS públicas, privadas y mixtas" que como anexo forma parte integrante de la presente Resolución Ministerial.
  - 1.38. Resolución Ministerial N.º 688-2020/MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N.º 294-MINSA/2020-OGTI, que establece el tratamiento de los datos personales relacionados con la salud o datos personales en salud.
  - 1.39. Resolución de Superintendencia N.º 004-2020-SUSALUD/S, que aprueba las "Cláusulas Mínimas de los Contratos o Convenios suscritos entre las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS), Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) o las Unidades de Gestión de IPRESS (IPRESS)".
  - 1.40. Resolución Ministerial N.º 144-2020-MINSA, Recepción Organización y Distribución de los Traslados de los Pacientes Confirmados o Sospechosos Sintomáticos de COVID-19.
  - 1.41. Resolución Ministerial N.º 346-2021/MINSA, que aprueba el Listado del Costo Estándar de los Procedimientos Médicos o Procedimientos Sanitarios de Atención Pre Hospitalaria y del Transporte Asistido de Pacientes.
  - 1.42. Resolución Ministerial N.º 539-2022/MINSA, que aprueba la actualización del "Listado de los Procedimientos Médicos y Sanitarios contenidos en el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud – PEAS vigente y su Costo Estándar".

## CLÁUSULA SEGUNDA: DEFINICIONES

Para los efectos del presente convenio, se tendrán como válidas las siguientes definiciones:

- 2.1. **Acreditación de asegurados:** Es el procedimiento de verificación de los requisitos que debe cumplir el asegurado para tener derecho a la cobertura de salud brindada por LA IAFAS.
- 2.2. **Alta:** Es el egreso de un paciente vivo de la IPRESS cuando culmina el proceso de hospitalización. La razón del alta puede ser por haber concluido el proceso de tratamiento, por traslado a otra IPRESS o a solicitud de paciente o persona responsable, requiriendo





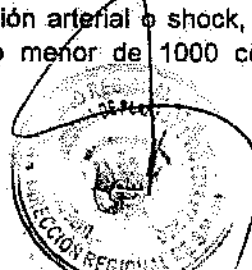
# SaludPOL

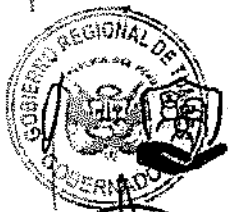
Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



en todos los casos de la decisión del profesional médico. En concordancia con la Resolución Ministerial N.º 265-2018-MINSA que aprueba la norma técnica 139.

- 2.3. **Asegurado o Beneficiario:** Toda persona residente en el país que esté bajo cobertura de alguno de los regímenes del Aseguramiento Universal en Salud (AUS). Para efectos del presente documento, se entenderá como toda persona titular de la PNP, y familiares derechohabientes, según lo dispuesto en el artículo 19 del D.S. N.º 002-2015-IN o el que haga sus veces
- 2.4. **Atención de salud:** Es toda actividad desarrollada por el personal de la salud para la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, que se brinda a una persona, familia y comunidad. Es integral, considerando las Unidades Productoras de Servicios de Salud – UPSS y la cartera de servicios del establecimiento.
- 2.5. **Auditoría de la prestación:** Evaluación del acto médico y/o asistencial, a fin de garantizar el adecuado otorgamiento de las prestaciones de salud objeto del presente contrato. Estas actividades comprenden verificación de la acreditación, pertinencia del acto médico y/o asistencial practicado en el afiliado, así como evaluación de calidad del servicio recibido.
- 2.6. **Auditoría médica:** Es el análisis crítico y sistemático de la calidad de la atención médica, incluyendo procedimientos, diagnósticos y decisiones terapéuticas, el uso de recursos y los resultados de los mismos que repercutan en los desenlaces clínicos y en la calidad de vida del paciente. Es realizada solamente por el personal médico para terminar la adecuación y correspondencia con los criterios normativos preestablecidos.
- 2.7. **Camas de las unidades de cuidados intensivos con ventilación asistida para COVID-19:** Para la aplicación del presente procedimiento se entiende como cama de las unidades de cuidados intensivos que cumple con ventilador volumétrico, el recurso humano necesario para su funcionamiento cuya gestión está a cargo del Comando de Operaciones creado mediante Resolución Ministerial N° 155-2020-MINSA.
- 2.8. **Capacidad resolutive:** Capacidad que tienen las redes de salud e IPRESS públicas para satisfacer las necesidades de salud de los asegurados con tecnología sanitaria adecuada, recursos humanos y condiciones generales, según nivel de complejidad.
- 2.9. **Caso leve de COVID-19:** Toda persona con infección respiratoria aguda que tiene al menos dos de los siguientes signos o síntomas: tos, malestar general, dolor de garganta, fiebre y congestión nasal. Puede presentar otros síntomas como alteraciones en el gusto, alteraciones en el olfato y exantema. El caso leve no requiere hospitalización, se inicia aislamiento domiciliario y se indica seguimiento.
- 2.10. **Caso leve de COVID-19 con factores de riesgo:** Caso leve que presente alguno de los factores de riesgo individual asociados al desarrollo de complicaciones relacionadas a COVID-19 como: edad 65 años a más (factor de riesgo independiente), presencia de comorbilidades: hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, diabetes, obesidad, asma, enfermedad pulmonar crónica, cáncer, insuficiencia renal crónica, enfermedad o tratamiento inmunosupresor.
- 2.11. **Caso moderado:** Toda persona con infección respiratoria aguda que cumple con algunos de los siguientes criterios; disnea o dificultad respiratoria, frecuencia respiratoria mayor a 22 respiraciones por minuto, saturación de oxígeno < 95%, alteración del nivel de conciencia (desorientación, confusión), hipotensión arterial o shock, signos clínicos y/o radiológicos de neumonía, recuento leucocitario menor de 1000 células/ul. El caso moderado requiere hospitalización.





# SaludPOL

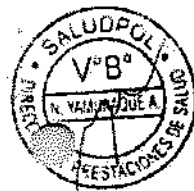
Fondo de Aseguramiento en Salud de la Población del Perú



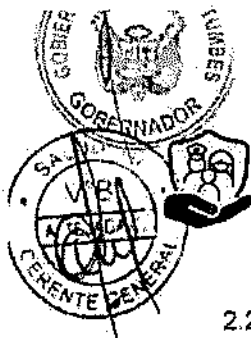
PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



- 2.12. **Caso severo:** Toda persona con infección respiratoria aguda con dos o más de los siguientes criterios: frecuencia respiratoria > 22 respiraciones por minuto o PaCO2 < 32 mm Hg, alteración del nivel de conciencia, presión arterial sistólica menor a 100 mm Hg o PAM < 65 mm Hg, PaO2 < 60 mm Hg o PaFi < 300, signos clínicos de fatiga muscular: aleteo nasal, uso de músculos accesorios, desbalance taraco-abdominal, lactato sérico > 2 mosm / L. El caso severo requiere hospitalización y manejo en área de cuidados críticos.
- 2.13. **Catálogo de procedimientos médicos y sanitarios:** Es la relación ordenada de las denominaciones y códigos de las identificaciones estándares de los Procedimientos Médicos Sanitarios.
- 2.14. **Cartera de servicios de salud:** Es el conjunto de diferentes prestaciones de salud que brindan las IPRESS en los tres (03) niveles de atención de acuerdo a su capacidad resolutive y capacidad de oferta. Incluye prestaciones de salud en promoción de la salud, prevención del riesgo o enfermedad, recuperación y rehabilitación de la salud.
- 2.15. **Categoría de establecimiento:** Clasificación que caracteriza a los establecimientos de salud en base a niveles de complejidad y a características funcionales comunes. Para esto, cuentan con Unidades Productoras de Servicios de Salud (UPSS) que, en conjunto, determinan su capacidad resolutive, respondiendo a realidades socio sanitarias similares y diseñadas para enfrentar demandas equivalentes.
- 2.16. **Categorización:** Proceso que conduce a clasificar a las diferentes IPRESS de acuerdo a niveles de complejidad y a características funcionales que permiten responder a las necesidades de salud de la población que atiende.
- 2.17. **Cobertura:** Protección financiera contra pérdidas específicas por problemas de salud extendida bajo los términos de un convenio de aseguramiento.
- 2.18. **Cobros indebidos:** Requerimiento de pago por indicación de la IPRESS a los asegurados, sus representantes y/o familiares, por conceptos de medicamentos, insumos, procedimientos u otros conceptos administrativos que se requieren para la atención del asegurado, a pesar de encontrarse dentro de la cobertura de salud del mismo.
- 2.19. **Corrupción:** Es el mal uso del poder público o privado para obtener un beneficio indebido, económico, no económico, ventaja, directa o indirecta, realizado por agentes públicos, privados o ciudadanos, vulnerando principios y deberes éticos, normas y derechos fundamentales.
- 2.20. **Derechohabiente:** Es aquel individuo que obtiene derechos provenientes de la persona asegurada.
- 2.21. **Emergencia PRIORIDAD I, II y III:** Son las atenciones que se brindan a los pacientes con alteración súbita y crítica del estado de salud, en riesgo inminente de muerte y que requiere atención inmediata en sala de shock trauma.
- 2.22. **Exclusiones:** Conjunto de intervenciones, prestaciones o gastos no cubiertos, detallados en el plan o programa de salud, según lo dispuesto en el art. 29 del Reglamento del Decreto Legislativo N.º 1174 o el que haga sus veces.
- 2.23. **Gestión de Riesgos de Corrupción:** Conjunto de actividades coordinadas que permiten a la entidad identificar, analizar, evaluar, mitigar, eliminar o aceptar la ocurrencia de riesgos de corrupción en los procesos de su gestión. El resultado de todas esas actividades se materializa en el Mapa de Riesgos de Corrupción.

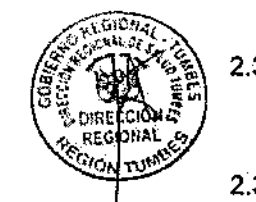
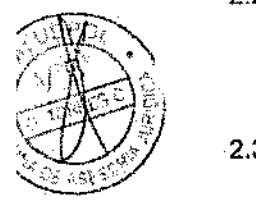
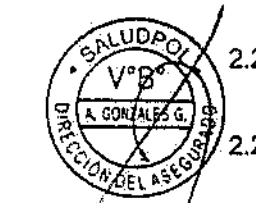


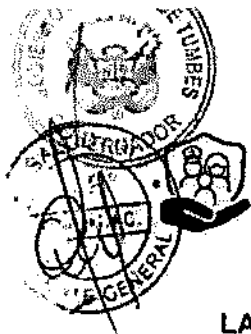
# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Política Nacional en el Perú



- 2.24. **Guías de Práctica Clínica:** Recomendaciones desarrolladas de forma sistemática y basadas en la mejor evidencia científica disponible para asistir al personal de salud en el proceso de toma de decisiones para una apropiada y oportuna atención en salud.
- 2.25. **Liquidación del monto a pagar:** Monto de recursos financieros que ha sido reconocido como conforme por prestaciones de salud.
- 2.26. **Intercambio prestacional:** Son procesos y acciones de articulación, complementariedad y subsidiariedad interinstitucional público – público o público – privado que garantizan el otorgamiento y financiamiento de las prestaciones de servicios de salud que requieren todas las personas en el territorio nacional. Las mismas, se realizan entre Instituciones Administradoras de Fondos del Aseguramiento en Salud (IAFAS), Unidades de Gestión de las IPRESS (UGIPRESS) e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) públicas, privadas o mixtas en el marco de lo dispuesto en los Decretos Legislativos N.º 1302 y 1466; con la finalidad de que tengan acceso a servicios de salud integrales, adecuados, oportunos, utilizando en forma eficiente la oferta pública, privada o mixta disponible a nivel nacional para la atención de pacientes contagiados o con riesgo de contagio por COVID-19.
- 2.27. **Mecanismos de Pago:** Es la forma en la que se realiza la retribución económica por los servicios de salud prestados entre LA IAFAS e IPRESS, según convenio.
- 2.28. **Pago prospectivo:** También conocido como “pago adelantado”, es el mecanismo de pago a través del cual el importe total es definido por LA IAFAS según el volumen que preestablece los volúmenes a ser pagados antes de que se realicen las prestaciones, con diferentes grados de evaluación por un determinado periodo.
- 2.29. **Pago retrospectivo:** Mecanismo de pago a través del cual el importe total de las prestaciones realizadas es definido por la prestación de expedientes o fichas de atención que representen a la prestación realizada previa evaluación de los datos contenidos. Se pagan luego de que se brinda la prestación.
- 2.30. **Planes de Aseguramiento en Salud:** Son listas de condiciones asegurables e intervenciones y prestaciones de salud que son financiadas por las IAFAS y se clasifican en los siguientes grupos: Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS), Planes Complementarios y Planes Específicos. En tanto los Planes de Salud de SALUDPOL se encuentren en formulación, serán consideradas las inclusiones y exclusiones contenidas en el Decreto Legislativo N.º 1174 y su Reglamento o el que haga sus veces.
- 2.31. **Prestación de salud:** Es la unidad básica que describe los procedimientos realizados para la atención de las condiciones de salud de los asegurados en las IPRESS registradas en SUSALUD.
- 2.32. **Rechazo parcial de la prestación:** Inconformidad por un error en una prestación autorizada con evidencia de haberse brindado (por ejemplo: falta de sello, falta de firma, no se evidencia el resultado de un examen auxiliar, etc.). En este caso, se descontará del expediente el monto observado, pero se cancelará el resto de la prestación.
- 2.33. **Rechazo total de la prestación:** Se considera rechazo total del expediente cuando la IPRESS no facilite la historia clínica para su evaluación o cuando no se evidencie el documento de autorización de LA IAFAS para la realización de la prestación. En estos casos no se cancelará la prestación.
- 2.34. **Red de salud:** Conjunto de establecimientos de salud de diferentes niveles de complejidad y capacidad de respuesta, relacionadas por una red vial y articulados funcional y





# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



PERU

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE TUMBES, se constituye como una institución rectora de la salud pública a nivel regional para garantizar el pleno derecho del acceso a la salud de la población con calidad y eficiencia, basada en la atención integral de salud con enfoque familiar y comunitario de la APS Renfocada. Para los fines del presente convenio, la Dirección Regional de Salud de Tumbes se denomina el PRESTADOR, en representación de las IPRESS que se encuentran bajo su administración y jurisdicción, que forman parte del presente convenio.

LAS IPRESS ADSCRITAS son organismos públicos adscritos a las Unidades Ejecutoras de la Dirección Regional de Salud de Tumbes responsables de formular, adecuar, implementar y evaluar las políticas del sector salud en la región. Están encargadas de promover la salud y proveer una atención integral de salud con calidad; por esta razón, tienen por objetivo satisfacer las necesidades de salud de la región.

## CLÁUSULA CUARTA: OBJETO DEL CONVENIO

Por el presente convenio, y de conformidad con el marco legal que regula el Intercambio Prestacional en Salud, EL PRESTADOR se obliga a brindar prestaciones de salud a través de las IPRESS de su ámbito jurisdiccional y de acuerdo a su Cartera de Servicios de Salud, detallado en el Anexo N.º 2 adjunto, a los asegurados de LA IAFAS (contagiados y en riesgo de contagio por COVID-19 y prestaciones de salud regulares no COVID-19) que se encuentren debidamente acreditados, según su Plan de Salud.

LAS IPRESS se obligan a prestar servicios de salud en el marco del Decreto Legislativo N.º 1466, Decreto Legislativo que aprueba disposiciones para fortalecer y facilitar la implementación del intercambio prestacional en salud en el sistema nacional de salud, que permitan la adecuada y plena prestación de los servicios de prevención y atención de salud para las personas contagiadas y con riesgo de contagio por COVID-19; y del Decreto Legislativo N.º 1302, Decreto Legislativo que optimiza el Intercambio Prestacional en Salud en el sector público; con el fin de brindar servicios de salud para sus asegurados con accesibilidad, equidad y oportunidad, mediante la articulación de la oferta pública existente en el país y la demanda insatisfecha en el ámbito territorial de la región en la que se encuentran situadas LAS IPRESS.

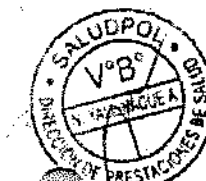
LA IAFAS se obliga a pagar por los servicios de salud que se brindan a sus asegurados según el mecanismo de pago, tarifas y demás condiciones acordadas entre ambas partes, de acuerdo a lo establecido en la Cláusula Novena: Tarifas y en el Anexo N.º 3 adjunto.

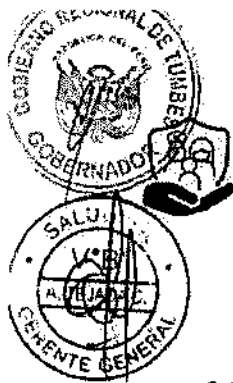
El presente convenio busca garantizar la continuidad de atención de los asegurados de LA IAFAS, bajo las siguientes condiciones:

- 1) Cuando en su red preferente no se cuente con la capacidad de oferta y/o resolutive
- 2) Cuando se establezcan situaciones de Emergencia Prioridad I en donde esté en riesgo la vida del paciente, LA IAFAS SALUDPOL. Para este caso se obliga a reconocer las prestaciones de salud realizadas en las IPRESS.

Para prestaciones de salud no COVID-19 y no prioridad I, vale decir para consultas externas, apoyo al diagnóstico y/o hospitalizaciones, comenzarán a regir, para el inicio de las atenciones, a partir del día de la fecha de emisión del Documento de Autorización. Para ello, la IPRESS debe cerciorarse de haber recibido previamente dicho documento por parte de LA IAFAS.

## CLÁUSULA QUINTA: DEL ÁMBITO DE APLICACIÓN DEL CONVENIO





# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbés



administrativamente, que aseguran la provisión de atenciones de salud en un determinado territorio.

2.35. **Riesgo:** Aquella posibilidad de que suceda algún evento incierto que tendrá un impacto sobre los objetivos de la entidad.

2.36. **Riesgo de corrupción:** Aquella posibilidad de que, por acción u omisión, se use el poder para desviar la gestión de lo público para el beneficio privado (propio o de terceros).

2.37. **Tarifa:** Valor monetario que se pagará por cada una de las prestaciones de servicios de salud.

2.38. **Titular:** Personal policial oficial, técnico, suboficial y alumnos de las escuelas de formación en situación de actividad, disponibilidad o retiro que perciba remuneraciones o pensión de jubilación, mediante una planilla de pago.

2.39. **Validación prestacional:** Son los procesos de control que realiza LA IAFAS SALUDPOL para determinar la validez de la prestación para efectos de pagos. Incluyen el Proceso de Validación en el Sistema de Registro de Prestaciones de Salud, Proceso de Reconsideración, Proceso de Control Presencial Posterior y otros que pueden ser implementados.

2.40. **Usuario de Salud:** Es la persona natural que hace uso de las atenciones de salud.

2.41. **RIS:** Conjunto de organizaciones que prestan o hacen los arreglos institucionales para prestar una cartera de atención de salud equitativa e integral a una población definida, a través de la articulación, coordinación y complementación y que rinde cuentas por los resultados sanitarios y administrativos y por el estado de salud de la población a la que sirve.

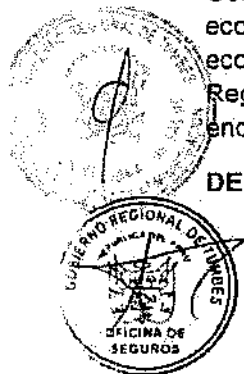
## CLÁUSULA TERCERA: DE LAS PARTES

### DE LA IAFAS:

**EL FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ**, la que se encuentra inscrita en el Registro de IAFAS de SUSALUD mediante Resolución N.º 206-2013-SUNASA/IRAR de la Intendencia de Normas y Autorizaciones, con Certificado Registro N.º 10005; es una institución con personería jurídica de derecho público adscrita al Ministerio del Interior que cuenta con autonomía técnica, administrativa, económica, financiera, presupuestal y contable y tiene como finalidad recibir, captar y gestionar los fondos destinados al financiamiento de prestaciones de salud dirigidas al personal de la PNP y sus familiares derechohabientes, a través de una cobertura de los riesgos de salud, de conformidad al marco normativo vigente, la cual ha identificado una brecha de demanda insatisfecha.

**EL GOBIERNO REGIONAL DE TUMBES** de acuerdo a la Ley N.º 27867, "Ley Orgánica de Gobiernos Regionales", es una persona jurídica de derecho público, con autonomía política, económica y administrativa en asuntos de su competencia, constituyendo para su administración económica y financiera, un Pliego Presupuestal. Para los fines del presente convenio el Gobierno Regional de Ucayali se denomina el PRESTADOR, en representación de las IPRESS que se encuentran bajo su administración y jurisdicción y que forman parte del presente convenio.

### DE LA DIRESA:





Las partes acuerdan que la aplicación del presente convenio se hace efectiva en la jurisdicción del Gobierno Regional de Tumbes y beneficia a la población asignada a LA IAFAS, reconocida como demanda insatisfecha, con el propósito de optimizar la capacidad instalada e incrementar la oferta de servicios de salud. En el caso de la atención a asegurados en condición de transeúntes (adscritos a otra región), LA IAFAS se compromete a garantizar el pago de las prestaciones de salud conforme a lo establecido en el presente convenio.

## CLÁUSULA SEXTA: ACREDITACIÓN DEL ASEGURADO

6.1 LA IPRESS y LA IAFAS acuerdan gestionar la acreditación de asegurados en el marco de las "Disposiciones del Modelo de Transacción Electrónica del Proceso de Acreditación de Asegurados en el Aseguramiento Universal en Salud - Modelo SITEDS", de acuerdo con lo establecido por SUSALUD.

No obstante, en tanto no se haya implementado el Modelo SITEDS y/o alguna de las partes no cuente con las condiciones para tal implementación, se deberá tomar en cuenta lo siguiente:

6.1.1 Para identificar a los asegurados objeto del convenio, y estos puedan acceder a la prestación del servicio de salud, es obligatorio que la persona entregue al personal de admisión de LAS IPRESS, alguno de los siguientes documentos:

- 1) Documento Nacional de Identidad (DNI).
- 2) Carné de Extranjería o pasaporte.
- 3) Certificado de Nacido Vivo (CNV).

6.1.2 En el marco del presente convenio, las Partes utilizarán el Sistema Consulta en Línea de Registro de Asegurados (disponible en la página web [www.saludpol.gob.pe](http://www.saludpol.gob.pe) cuyo enlace es <https://app-cbo.saludpol.gob.pe:22085/>) habilitado por LA IAFAS con el que podrán verificar la condición de asegurado "ACTIVO".

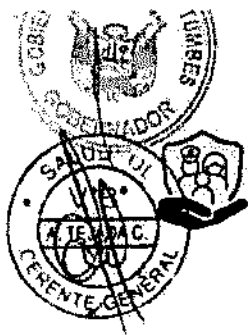
6.1.3 En el caso de que la condición del asegurado en la base de consulta utilizada se encuentre con estado "ANULADO" o "INACTIVO", este no contará con la cobertura financiera de LA IAFAS.

## CLÁUSULA SÉTIMA: DE LAS PRESTACIONES DE SALUD

7.1 La Cartera de Servicios de Salud, convenida en virtud del presente convenio, se encuentra detallada en el Anexo N.º 02 y será brindada según el Plan de Salud de LA IAFAS, correspondiente a los diferentes Planes de Cobertura de Aseguramiento en Salud (PEAS + Complementarias + Complementarias).

7.2 LA IPRESS se obliga a brindar las prestaciones de salud en las instalaciones y servicios de esta, detallado en el Anexo N.º 01 del presente convenio, en condiciones óptimas de calidad, seguridad y oportunidad; cumpliendo con el marco normativo, protocolos, guías de práctica clínica y estándares establecidos por la Autoridad Sanitaria Nacional y disponiendo del personal idóneo e infraestructura y equipamiento adecuado para cumplir tal fin.

7.3 LA IPRESS se obliga a garantizar la disponibilidad de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, según lo establecido por el Ministerio de Salud, cumpliendo, como mínimo, con el uso del Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales del Sector Salud (PNUME) y su disponibilidad en el



# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



mercado farmacéutico local/nacional.

7.4 **LA IPRESS** establecerá la programación y cupos correspondientes de cada prestación a realizar, entendiendo que esta depende de la capacidad de oferta y capacidad resolutive necesaria disponible, sin que afecte las prestaciones de servicios de salud que brindan a las personas afiliadas y/o adscritas a ellas. De no contar con disponibilidad se comunicará oportunamente a **LA IAFAS** a fin de que esta pueda coordinar y tomar las acciones correspondientes.



7.5 Las partes, de común acuerdo, podrán incrementar las prestaciones de salud a intercambiar, a través del correo electrónico institucional y/o actas que deberán ser formalizadas posteriormente mediante adendas al presente convenio.



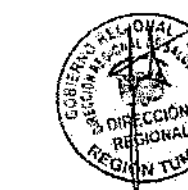
7.6 Para requerimientos de prestaciones de salud regulares, es decir, a través de la IPRESS PNP, la Sanidad PNP de la jurisdicción correspondiente deberá emitir el Formato de la Solicitud de Procedimiento Médico – FSPM (Hoja de Referencia) y/o el que haga sus veces, para la emisión del Documento de Autorización por Convenio, Anexo N.º 04. La cobertura financiera inicia desde la emisión de esta autorización.



7.7 Cuando el paciente de **LA IAFAS** ingresa por Emergencia directamente a alguna de la IPRESS del presente convenio, el familiar o la IPRESS no PNP debe comunicar a **LA IAFAS**, a fin de que se inicie la auditoría de concurrencia. Esta puede derivar en los siguientes casos:



7.7.1 Para casos de emergencia PRIORIDAD I, sospecha y/o atenciones por covid-19 confirmado y otras situaciones que pongan en riesgo la vida del paciente se darán las atenciones sin necesidad de algún formato; sin embargo, estos deberán ser regularizados en un plazo máximo de 72 horas. Para ello, **LA IPRESS** prestadora o familiar directo debe comunicar a **LA IAFAS SALUDPOL** la ocurrencia del evento, con el fin de proceder a emitir el correspondiente Documento de Autorización por Convenio – Anexo N.º 04, luego de la auditoría de pertinencia correspondiente. La cobertura financiera inicia desde ocurrido el evento.



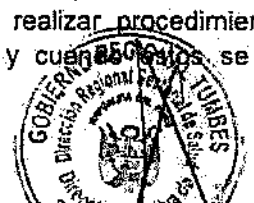
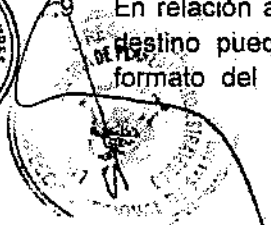
7.7.2 Para casos diferente a emergencia PRIORIDAD I, sospecha y/o atenciones por covid-19 confirmado, **LA IPRESS** deberá comunicar y coordinar con la IPRESS PNP de la Dirección de Sanidad Policial – DIRSAPOL y la Unidad Territorial SALUDPOL de la jurisdicción que corresponda, a fin de que se emita el Formato de Solicitud de Procedimiento Médico – FSPM (Hoja de Referencia) y/o el que haga sus veces, con el objetivo de proceder a emitir el Documento de Autorización de Procedimiento Médico previo auditoría médica de correspondiente. La cobertura financiera inicia desde la fecha de emisión del Documento de Autorización.



7.8 El Documento de Autorización por Convenio tiene una validez de sesenta (60) días calendario, desde la fecha de emisión, para el inicio de la prestación de salud, caso contrario **LA IAFAS SALUDPOL** procederá a anular el Documento de Autorización. Asimismo, una vez iniciada la prestación, el Documento de Autorización tiene vigencia de hasta 12 meses. Se precisa que, la validez y vigencia podrían cambiar, para lo cual, la IPRESS deberá ceñirse al contenido que se precise en el Documento de Autorización que se le sea emitido.



7.9 En relación al Documento de Autorización por convenio, el especialista del servicio de destino puede considerar pertinente realizar procedimientos no contemplados en el formato del Anexo N.º 04 siempre y cuando se justifiquen y se encuentren





relacionados al diagnóstico para el cual fue emitido el Documento de Autorización. Estos, deberán ser registrados a fin de ser financiado por SALUDPOL.

### CLÁUSULA OCTAVA: DE LAS MODALIDADES Y EL MECANISMOS DE PAGO

8.1 Las Partes acuerdan establecer las siguientes modalidades y mecanismos de pago por las prestaciones de salud otorgadas:

a) Pago por servicio:

Las partes acuerdan que la modalidad de pago de la contraprestación por las prestaciones de salud brindadas en virtud del presente convenio es pago por servicio. Este será calculado con una periodicidad mensual en función al costo acordado para cada prestación, según los valores y el tarifario contenido en el Anexo N° 03 del presente convenio.

b) Pago mixto:

a) Modalidad de pago para IPRESS del II y III nivel de atención

**Modalidad Prospectiva:** Una vez suscrito el presente convenio la IAFAS SALUDPOL realizará el pago prospectivo al Hospital Regional "José Alfredo Mendoza Olavarria" – JAMO II-2. El primer importe a desembolsar será estimado por LA IAFAS en base al monto conforme acumulado de prestaciones de salud del que se tenga registro respecto el Convenio preliminar suscrito con la IPRESS.

Se precisa que para la mencionada IPRESS se considerará una modalidad prospectiva, el cual consiste en ser adelantada a la prestación, sujeto a la rendición oportuna del 80% del presupuesto transferido.

b) Modalidad de pago para IPRESS del I nivel de atención y Laboratorio de Referencia Regional de Salud Pública: Respecto a las IPRESS del primer nivel y el Laboratorio de Referencia Regional de Salud Pública, LA IAFAS SALUDPOL realizará el pago retrospectivo para lo cual las IPRESS deberán registrar oportunamente las prestaciones de salud de un mes de producción conforme a la Cláusula Décimo Primera, remitiendo los documentos para el pago correspondiente de las prestaciones conformes liquidadas, según los plazos estipulados.

8.2 Para la modalidad retrospectiva los pagos correspondientes estarán supeditados a la rendición oportuna de las prestaciones de salud por parte de la IPRESS.

8.3 Para el pago prospectivo, EL PRESTADOR remitirá hasta los dos (02) días hábiles contados desde la recepción del pago, los documentos y/o comprobantes de pago correspondientes a LA IAFAS.

8.4 En el caso del pago retrospectivo se realiza el siguiente proceso:

La Oficina de Administración entrega al informe de prestaciones conformes,





liquidadas y reconocidas remitidas por la DPS<sup>1</sup>, dentro de los dos (02) días hábiles contados desde la recepción del documento de DPS, solicita al **PRESTADOR**, de manera formal, los documentos y/o comprobantes de pago correspondientes.

8.4.2 EL **PRESTADOR** deberá remitir a **LA IAFAS**, de forma física, mesa de partes virtual o a través de correo electrónico, dentro de los dos (02) días posteriores a la comunicación, los documentos solicitados por la Oficina de Administración de **LA IAFAS**.

8.4.3 El plazo para que la Oficina de Administración de **LA IAFAS** realice el pago a la **IPRESS** es de cinco (05) días hábiles, respetando las condiciones establecidas en el convenio. El plazo se computa a partir del día siguiente de recibidos los documentos solicitados al **PRESTADOR** para el pago.

8.4.4 En ninguna circunstancia, la observación a una o más prestaciones brindadas por la(s) **IPRESS**, condiciona el pago del resto de las prestaciones que se encuentren conformes. Asimismo, las **PARTES** acuerdan prohibir la retención del pago por deudas ajenas al convenio.

### CLÁUSULA NOVENA: DE LAS TARIFAS

9.1. Las tarifas por los servicios de salud que se brinden en el marco del presente convenio no tienen fines de lucro y han sido establecidas de mutuo acuerdo con **LA IPRESS**. Estas, incluyen los costos de los insumos y materiales médicos, se encuentran estipuladas en el Anexo N.º 03 y podrán ser modificadas mediante suscripción de adendas.

9.2. Los medicamentos y dispositivos médicos se financiarán por consumo, cuya tarifa será establecida según los precios de operación reportados en el Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos - **SISMED**.<sup>2</sup>

9.3. Los procedimientos de salud no incluidos en el tarifario del presente convenio que sean brindados por **LA IPRESS**, modificación y/o actualización de tarifas, serán financiados por **LA IAFAS** a solicitud mediante correo electrónico institucional y/o suscripción de un acta entre los coordinadores de **LA IAFAS** y de **LA IPRESS**; previo análisis y aceptación de la **LA IAFAS**. Este procedimiento se deberá regularizar en forma posterior a través de la suscripción de una adenda.

### MODELO DE SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE PROCEDIMIENTO, ACTUALIZACIÓN Y/O MODIFICACIÓN DE TARIFARIO:

"Sres. **IAFAS SALUDPOL**:

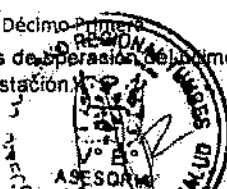
En el marco del convenio vigente, nuestra **IPRESS** solicita la inclusión, modificación y/o actualización del siguiente procedimiento médico en el Tarifario del (**NOMBRE DE IPRESS**):

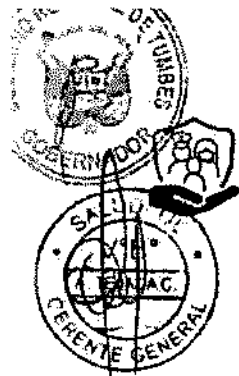
| Nº | CÓDIGO CPMS | DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO CPMS | TARIFA SI/ |
|----|-------------|------------------------------------|------------|
|    |             |                                    |            |

Quedamos atentos,

<sup>1</sup> Según indica la Cláusula Décimo Primera

<sup>2</sup> Se aplicará los precios de operación del último reporte registrado en el **SISMED** o del **IPRESS** correspondiente al mes de producción de la prestación.





Saludos cordiales.™

## CLÁUSULA DÉCIMA: DEL INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN E INTEROPERABILIDAD DE LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS

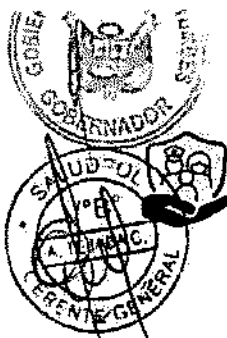
- 10.1. LA IPRESS garantiza que las prestaciones de salud otorgadas a los pacientes o usuarios de salud asegurados, se registran y comunican a LA IAFAS y a SUSALUD de acuerdo a la normativa del Modelo de Transacción Electrónica de Datos Estandarizados de Facturación - TEDEF establecido por SUSALUD. El plazo de implementación de este modelo será acordado mediante documento adicional firmado por los representantes de las Partes.
- 10.2. No obstante, en tanto no se tenga implementado u operativo el TEDEF se optará por el sistema acordado entre las entidades o instituciones (Sistema de Registro de Prestaciones - SRP y/o el que haga sus veces), según el Conjunto Mínimo de Datos estipulado en el Anexo N.º 06 y de acuerdo con la normativa vigente.
- 10.3. Por medio del Sistema de Procedimientos de Médicos - SPM LA IAFAS SALUDPOL emitirá los Documentos de Autorización por Convenio.
- 10.4. Para las IPRESSS que no cuenten con acceso directo al Sistema de Registro de Prestaciones por diversas razones entre ellas el acceso a internet, se recolectará la información requerida de acuerdo al Anexo N.º 8 y 8.1. Posteriormente, LA IPRESS y/o UGIPRESS debe registrar las prestaciones en el Sistema de Registro de Prestaciones de Salud de SALUDPOL.

## CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: RECEPCIÓN, VALIDACIÓN Y CONFORMIDAD PRESTACIONAL

- 11.1. LA IPRESS, para los efectos de la validación y conformidad prestacional, tendrá un plazo máximo de 15 días calendarios posterior al cierre de un mes de producción para culminar el registro de todas las prestaciones (procedimientos y medicamentos) y solicitar<sup>3</sup> el cierre del Sistema de Registro de Prestaciones de Salud (SRP). Cabe precisar que el Sistema se encuentra habilitado y la IPRESS debe registrar las prestaciones de salud en el mismo mes de producción conforme estas se vayan realizando.
- 11.2. La Oficina de la Tecnología de la Información de LA IAFAS, a través del Sistema de Registro de Prestaciones de Salud (o el que haga sus veces) procesa la información mediante reglas de consistencia en el plazo cinco (05) días. El resultado y el detalle de las prestaciones de salud registradas es remitido a la Dirección de Prestaciones de Salud.
- 11.3. La Dirección de Prestaciones de Salud de LA IAFAS, a partir de la información remitida por la Oficina de la Tecnología de la Información, realiza auditoría a la calidad de registro y elabora un Informe de Validación Prestacional en el plazo de cinco (05) días; El resultado de la auditoría a las prestaciones de salud registrado es remitido a la Dirección de Financiamiento y Planes de Salud.
- 11.4. Habiéndose culminado el proceso de validación y conformidad de la atención, la Dirección de Financiamiento y Planes de Salud dentro de los cinco (05) días informará a LA IPRESS mediante documento formal o correo electrónico los resultados del proceso de conformidad prestacional (considerando el levantamiento de observaciones de

A la Dirección de Financiamiento y Planes de Salud, a través de correo, en tanto no se tenga implementada dicha opción el aplicativo.





# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud en la Policía Nacional del Perú



PERU

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



corresponder) y solicita los documentos para el pago y/o descuento correspondiente, según modalidad de pago pactado.

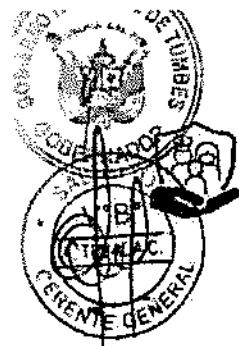
- 11.5. LA IPRESS deberá remitir a LA IAFAS de forma física, mesa de partes virtual o a través de correo electrónico, dentro de los cinco (05) días los siguientes documentos para la liquidación: **la factura<sup>4</sup>** (con monto igual a la valorización de las prestaciones conformes); **la hoja resumen de liquidación** (el cual deberá contemplar como mínimo los siguientes datos: mes de producción, número de Documento de Autorización, número de DNI, nombre completo del paciente, monto del procedimiento, monto del medicamento, monto total, fecha de emisión de la factura, número de la factura y monto de la factura); y **Declaración Jurada** (de veracidad y sustento de la información registrada en el sistema y, autoriza el descuento sobre el mes de producción abierta según la conclusión del informe de auditoría de control posterior) detallado en Anexo N.º 08.
- 11.6. Las observaciones relacionadas a la calidad del registro serán comunicadas por LA IAFAS a LA IPRESS, quien tendrá un plazo de quince (15) días calendario para las subsanaciones correspondientes, en función de la complejidad del servicio. Todas las observaciones, para su correspondiente resolución, se deben realizar en un solo acto, no pudiendo presentarse después nuevas observaciones a la calidad de la información registrada en el sistema.
- 11.7. De no cumplir LA IPRESS a cabalidad con la subsanación dentro del plazo acordado, LA IAFAS se reserva el derecho y dará por aceptada la observación y podrá rechazar el monto de las prestaciones observadas.
- 11.8. Luego de recibidos los documentos para la liquidación de prestaciones, la Dirección de Financiamiento y Planes de Salud de LA IAFAS otorga la conformidad prestacional en un plazo de cinco (5) días.
- 11.9. El plazo para que la Oficina de Administración de LA IAFAS realice el pago a LA IPRESS es de quince (15) días calendario, plazo establecido en el numeral 8.4, artículo 8 del Decreto Legislativo N.º 1466, y el mecanismo de pago acordado respetando las condiciones establecidas en el convenio. El plazo se computará a partir del día siguiente de otorgada la conformidad, la que será comunicada por la Dirección de Financiamiento y Planes de Salud.
- 11.10. En ninguna circunstancia, la observación a una o más prestaciones brindadas por la(s) IPRESS condiciona el pago del resto de las prestaciones que se encuentren conformes. Asimismo, las PARTES acuerdan prohibir la retención del pago por deudas ajenas al convenio.
- 11.11. En forma posterior, LA IAFAS podrá realizar el control presencial posterior de las prestaciones conformes, a través de la auditoría médica *in situ* de la historia clínica que valide la prestación, según el procedimiento normativo vigente.

## CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DEL PROCEDIMIENTO DE RECONSIDERACIÓN DE LAS PRESTACIONES OBSERVADAS, PRECISANDO LOS PLAZOS PARA SU RESOLUCIÓN

- 12.1. LA IPRESS podrá interponer recursos de reconsideración de las prestaciones de salud observadas (que no lograron ser subsanadas ya sea por no haber sido levantadas oportunamente dentro del plazo correspondiente y/o por no haber logrado superar la validación de la subsanación realizadas), en el plazo perentorio de quince (15) días hábiles

<sup>4</sup> Factura en original. En caso de ser electrónica deberá emitirse una copia de esta (De acuerdo con el reglamento de comprobantes de pago).





# SaludPOL

Fondo de Asesoramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



PERU

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



posteriores a la recepción del Informe Final y/o comunicación por correo electrónico de la Dirección de Financiamiento y Planes de Salud a la IPRESS.

12.2. El recurso de reconsideración se interpone ante la Dirección de Financiamiento y Planes de Salud (en el marco de su rol de coordinador del convenio). La Dirección de Prestaciones de Salud emite pronunciamiento sobre el recurso interpuesto en lo que corresponde a las prestaciones de salud.

12.3. LA IAFAS SALUDPOL, a través de la Dirección de Financiamiento y Planes de Salud, emite pronunciamiento en el plazo de 30 días hábiles.

## CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA QUE GARANTICE LA CONTINUIDAD DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

En caso LA IPRESS no cuente con la capacidad resolutoria suficiente para atender las necesidades de salud del paciente o usuario de salud, comunica de forma inmediata a LA IAFAS este hecho a efectos de que adopte las acciones necesarias para salvaguardar la vida y la salud del paciente o usuario de salud asegurado.

La contraprestación pactada en la cláusula octava del presente convenio incluye los costos que implique el traslado del paciente o usuarios de salud.

En este caso, los costos que demanden el traslado y la atención de salud del paciente serán financiados, en lo que corresponda, por LA IPRESS en dicho período y/o mes de producción.

En casos excepcionales, si LA IPRESS careciera de ambulancia por estar ocupada, deberá de comunicar a la Unidad Territorial de SALUDPOL de la región a fin de que se coordinen y adopten las acciones necesarias.

## CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE LOS RECLAMOS Y CONSULTAS DE LOS ASEGURADOS

La IPRESS se compromete a capacitar al personal que labora en la plataforma de atención al usuario en salud, sobre el contenido del presente convenio de intercambio prestacional en salud a efectos que se puedan brindar información y absolver consultas sobre los pacientes y usuarios que así lo requieran.

Las denuncias y reclamos que formulen los pacientes o usuarios de salud asegurados que se encuentren dentro del ámbito de aplicación del presente convenio son atendidas de conformidad con lo establecido en el Reglamento para la Gestión de Reclamos y Denuncias de los Usuarios de las IAFAS, IPRESS y UGIPRESS públicas, privadas o mixtas, aprobado mediante Decreto Supremo N.º 002-2019-SA.

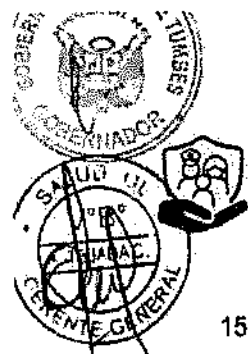
Sin perjuicio de lo establecido en el párrafo anterior, LA IPRESS informará mensualmente a LA IAFAS de la presentación, tramitación y resultados de las consultas y reclamos que presenten los asegurados comprendidos en el ámbito de aplicación del presente convenio.

## CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: OBLIGACIONES DE LAS IAFAS

Son obligaciones de LA IAFAS:

15.1. Informar a sus beneficiarios sobre el alcance de los servicios de salud que serán brindados por LA IPRESS en el marco del presente Convenio.





# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Población Regional del Perú



PERU

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes

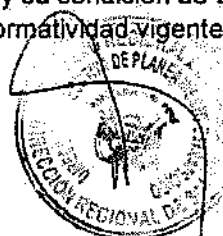
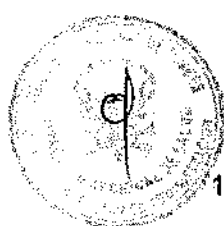


- 15.2. Implementar procedimientos de afiliación y desafiliación que incluyan la notificación oportuna al beneficiario, para efectos del acceso a los servicios de salud que serán brindados por LA IPRESS en el marco del presente convenio.
- 15.3. Brindar oportunamente información a LA IPRESS sobre los beneficiarios con derecho a la atención de servicios de salud, coberturas y beneficios que les resulten aplicables.
- 15.4. Informar a LA IPRESS sobre los procedimientos administrativos para la atención de los beneficiarios y aquellos que se derivan en su relación con LA IAFAS, así como las modificaciones que se susciten.
- 15.5. Pagar a LA IPRESS por las prestaciones de salud brindadas a sus beneficiarios, según el mecanismo de pago, tarifas y demás condiciones acordadas entre las partes.
- 15.6. Contar, para el desempeño de las funciones o actividades de auditoría médica, con personal que tenga experiencia asistencial no menor a 2 años y que cuente con Registro de Auditor Médico en el Colegio Médico del Perú.
- 15.7. Capacitar al personal designado por LA IPRESS en las características de sus planes de salud siempre que formen parte del presente Convenio.
- 15.8. Informar en forma detallada a los beneficiarios y a LA IPRESS sobre cualquier modificación que introduzca en los Planes de Salud, con una anticipación no menor a cinco (5) días de su implementación en LA IPRESS.
- 15.9. Establecer las condiciones particulares de las coberturas, de acuerdo a los Planes de Salud que oferten en el régimen que corresponda, concordante con el TUO de la Ley Marco de Aseguramiento en Salud, su Reglamento y demás disposiciones complementarias y conexas.
- 15.10. Implementar los aplicativos informáticos de acreditación, autorización, atención, validación, conformidad, facturación, pago, así como lo dispuesto en el artículo 11° del Decreto Supremo N.º 012-2019-SA, de manera progresiva, de acuerdo a lo establecido en la Primera Disposición Complementaria Transitoria del citado Decreto Supremo.
- 15.11. Poner a disposición de los usuarios el Libro de Reclamaciones en Salud, de conformidad con las normas vigentes.
- 15.12. Prohibir la retención del pago por deudas ajenas al presente convenio.
- 15.13. Otras que deriven de las demás cláusulas del presente convenio.

## CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: OBLIGACIONES DE LA IPRESS

Son obligaciones del prestador a través de sus LA IPRESS:

- 16.1. Brindar las prestaciones de salud establecidas en el presente convenio con LA IAFAS, según la cartera de servicios y catálogo de procedimientos médicos y sanitarios contratados. Excepcionalmente, y en el caso específico de los servicios de Radiología, la falta del informe médico o la falta de validación por el médico encargado no será materia de observación si se cuenta con las placas radiográficas como sustento. Asimismo, en el caso de los servicios de Medicina Física y Rehabilitación, cuando LA IPRESS no cuente con médico rehabilitador, LA IAFAS se encargará de tomar las acciones que correspondan.
- 16.2. Mantener vigentes sus autorizaciones, licencias de apertura y funcionamiento y demás permisos que, de acuerdo a ley, le sean requeridos. Asimismo, se obliga a mantener vigente su registro ante SUSALUD.
- 16.3. Verificar la identidad del paciente y su condición de beneficiario de LA IAFAS en la forma determinada por la normativa vigente.





# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



PERÚ

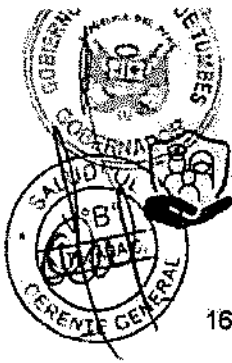
Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



- 16.4. No realizar cobros adicionales de ningún tipo a los beneficiarios de LA IAFAS por los servicios de salud que son objeto del presente convenio, distintos de los autorizados por LA IAFAS.
- 16.5. Permitir y otorgar las facilidades que correspondan a LA IAFAS a fin de que pueda realizar las intervenciones de auditoría médica y control prestacional que correspondan.
- 16.6. La IPRESS debe verificar la identidad de las personas usuarias de los servicios y su condición de beneficiario de LA IAFAS SALUDPOL, a través del SITEDS o base de datos SALUDPOL y página web <https://app-cbo.saludpol.gob.pe:22085/>, conforme lo establecido a la cláusula de acreditación.
- 16.7. Cumplir con los procedimientos, protocolos y estándares de calidad y oportunidad de las prestaciones de salud que brindan de acuerdo a su nivel resolutivo. Para tal efecto, deberá garantizar que los recursos humanos, tecnológicos, de infraestructura, suministros y, en general, todos sus parámetros de operación y entrega de servicios, cumplan con los estándares mínimos vigentes y la normativa aplicable para tales efectos.
- 16.8. No discriminar para su atención a los beneficiarios de LA IAFAS por motivos de raza, sexo, religión, opiniones políticas, nacionalidad, origen social, capacidad de pago o riesgo, discapacidad u otras en el marco de la normatividad vigente.
- 16.9. Guardar estricta confidencialidad y reserva respecto a la información de los beneficiarios de LA IAFAS y de aquella que se genere en LA IPRESS, respetando lo previsto en el marco normativo vigente.
- 16.10. No ceder a terceros, total o parcialmente, los derechos y obligaciones de este convenio, salvo la tercerización de servicios previo acuerdo con LA IAFAS. Para estos casos, LA IPRESS será responsable, en vía administrativa, por los servicios brindados por el tercero y solidariamente responsable en la vía civil.
- 16.11. Garantizar que las atenciones de salud se realicen de acuerdo a las orientaciones contenidas en protocolos y guías de práctica clínica vigentes, así como al llenado de los formatos de atención según los requerimientos de LA IAFAS.
- 16.12. Mantener una historia clínica única por paciente en donde deberá constar todas sus atenciones, sean ambulatorias, hospitalarias o de emergencia. La historia clínica deberá cumplir con todos los requisitos y condiciones dispuestas o permitidas por las normas aplicables para tal propósito.
- 16.13. En los casos que corresponda, informar a LA IAFAS sobre beneficiarios con contingencias que exceden la cobertura convenida o la capacidad de resolución de LA IPRESS para su respectiva referencia a otra IPRESS o IAFAS, según corresponda, garantizando la continuidad de la atención de salud y la seguridad del asegurado durante su traslado a otra IPRESS, de acuerdo a la normatividad vigente.
- 16.14. Presentar a LA IAFAS toda la información necesaria para el control y validación de los servicios de salud brindados, así como los indicadores prestacionales y demás información requerida por SUSALUD.
- 16.15. Acreditar cualquier tipo de prestación de salud con guía u hoja de liquidación de gastos debidamente detallada y valorizada.
- 16.16. Informar de inmediato a LA IAFAS sobre cualquier evento extraordinario o inusual que pudiera afectar la debida y oportuna atención a los beneficiarios.
- 16.17. Implementar los aplicativos informáticos de acreditación, autorización, atención, validación, conformidad, facturación, pago, así como lo dispuesto en el artículo 11° del Decreto Supremo N.° 012-2019-SA, de manera progresiva, de acuerdo a lo establecido en la Primera Disposición Complementaria Transitoria del citado Decreto Supremo.
- 16.18. Poner a disposición de los usuarios el Libro de Reclamaciones en Salud, de conformidad con las normas vigentes.





# SaludPOL

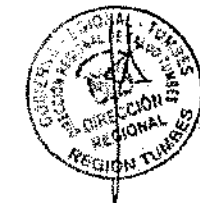
Fondo de Asseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



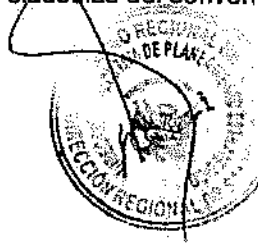
PERU

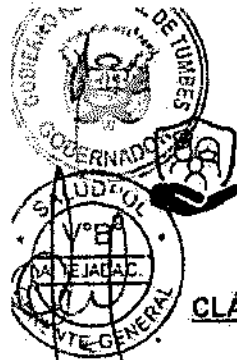
Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



- 16.19. Cumplir las demás obligaciones que se deriven del presente convenio o establecidas en la Ley General de Salud, el Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo y demás normas aplicables.
- 16.20. Garantizar que las IPRESS que forman parte del presente convenio no realicen cobros indebidos a los asegurados de LA IAFAS por los servicios de salud que son objeto del presente convenio.
- 16.21. Garantizar se cumplan con los procedimientos, protocolos y estándares de calidad y oportunidad de las prestaciones de salud que brindan de acuerdo a su nivel resolutivo. Para tal efecto, debe garantizar que los recursos humanos, tecnológicos, de infraestructura, suministros y, en general, todos sus parámetros de operación y entrega de servicios, cumplan con los estándares mínimos vigentes y la normatividad aplicable para tales efectos.
- 16.22. En cuanto a los criterios de calidad de las prestaciones de salud a brindarse, la Dirección de Prestaciones de Salud se basará en los protocolos y estándares de calidad aprobados por el Ministerio de Salud – MINSA y/o por la Superintendencia Nacional de Salud – SUSALUD, vinculados a las normas técnicas de Estándares de Calidad. Asimismo, los criterios de calidad están sobre la base de la oportunidad, eficacia, integralidad, accesibilidad, seguridad, respeto al usuario, información completa, trabajo en equipo, participación social, satisfacción del usuario externo y satisfacción del usuario interno.
- 16.23. LA IPRESS prestará su atención con médicos especialistas, los mismos que contarán con su respectivo Registro Nacional de Especialista (RNE) del Colegio Médico del Perú (CMP). Para especialistas que cuenten con RNE en trámite, LA IPRESS PRESTADORA deberá adjuntar a la liquidación de la prestación, la constancia de egresado de la especialidad del médico tratante.
- 16.24. LA IPRESS debe poner a disposición y/o entregar a LA IAFAS en soporte físico o electrónico, la historia clínica de los asegurados que se atiendan en mérito del presente convenio.
- 16.25. Informar a LA IAFAS, en los casos que corresponda, sobre asegurados con contingencias que excedan la cobertura contratada o la capacidad resolutiva de LA IPRESS, para su respectiva referencia a otra IPRESS, según corresponda, garantizando la continuidad de la atención de salud y la seguridad del asegurado durante su traslado a otra IPRESS, de acuerdo con la normatividad vigente.
- 16.26. Brindar información en forma oportuna a LA IAFAS, al paciente o usuario de salud y/o a su familiar, cuando la cobertura esté por culminar a fin de indagar si cuenta con algún otro tipo de seguro de salud y de esta manera, LA IPRESS de su Unidad Ejecutora realice las gestiones que corresponda con la nueva IAFAS para que ésta brinde la cobertura de las prestaciones cuando la cobertura de la primera IAFAS se haya agotado.
- 16.27. Presentar a LA IAFAS toda la información necesaria para el control y validación de los servicios de salud brindados, así como la demás información requerida por SUSALUD.
- 16.28. Implementar los aplicativos informáticos acordados por las partes.
- 16.29. Garantizar que las IPRESS que forman parte del presente convenio, informen de inmediato a LA IAFAS sobre cualquier evento extraordinario o inusual que pudiera afectar la debida y oportuna atención de salud a los asegurados.
- 16.30. Asumir la responsabilidad por los daños y perjuicios ocasionados por las acciones u omisiones en la prestación del servicio o como consecuencia de ello, así como de las acciones penales y administrativas que se originen por dichas acciones u omisiones.
- 16.31. Otras que se deriven de las demás cláusulas del convenio y de la normatividad vigente.





## CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: AUDITORÍA MÉDICA Y CONTROL DE LA SINIESTRALIDAD

17.1. **LA IAFAS** tiene la facultad de efectuar auditorías médicas y/o control prestacional con la finalidad de verificar las prestaciones de salud brindadas por **LA IPRESS** a sus asegurados. Para tal efecto, **LA IAFAS** podrá efectuar, indistintamente, lo siguiente:

17.1.1. Verificar las condiciones de la infraestructura y equipamiento médico de acuerdo a estándares convenidos y a la normativa vigente, a través de visitas inopinadas y acciones de supervisión programadas por la Dirección de Prestaciones de Salud de **LA IAFAS**.

17.1.2. Auditoría y/o control de las historias clínicas de sus asegurados programadas por la Dirección de Prestaciones de Salud de **LA IAFAS**.

17.1.3. Encuestas de satisfacción de asegurados ejecutadas por la Dirección del Asegurado de **LA IAFAS**.

17.1.4. Verificar y evaluar los procesos administrativos y financieros referidos al reconocimiento de la cobertura de las prestaciones de salud ejecutadas por la Dirección de Financiamiento y Planes de Salud de **LA IAFAS**.

17.1.5. Otras actividades de control que **LA IAFAS** considere pertinentes durante la vigencia del presente Convenio.

17.2. Para el proceso de control posterior de las prestaciones conformes se realizará lo siguiente:

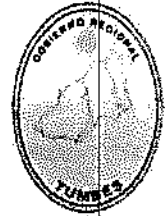
17.2.1. La Dirección de Prestaciones de Salud, conforme a su programación, solicita a la Dirección de Financiamiento y Planes de Salud la totalidad de prestaciones registradas en el sistema, de los periodos que no fueron considerados en la determinación de muestra en un "control posterior" realizados con anterioridad y que además la Dirección de Financiamiento y Planes de Salud haya otorgado la conformidad en dichos meses de producción.

17.2.2. La Dirección de Prestaciones de Salud de **LA IAFAS** determina la muestra de las prestaciones de salud conformes para la realización de la auditoría médica "In situ". El listado de prestaciones de salud (historias clínicas) correspondientes a esta muestra es comunicada por la Dirección de Prestaciones de Salud de **LA IAFAS** a **LA IPRESS**, mediante documento formal o correo electrónico.

17.2.3. **LA IPRESS**, posterior a la recepción del documento formal o correo electrónico, tiene un plazo máximo de diez (10) días calendarios para acopiar la totalidad del sustento documentario de las prestaciones según la muestra de prestaciones de salud requeridas. Posterior a este plazo se realizará la auditoría médica "in situ" por parte del equipo auditor de **LA IAFAS**. De existir observaciones, **LA IPRESS** podrá subsanarlas durante esta auditoría, por única vez. Al finalizar la auditoría médica "In situ", el equipo auditor de **LA IAFAS**, consignará en un acta las observaciones que no fueron subsanadas, indicando si corresponden a rechazo total o parcial.

17.2.4. La Dirección de Prestaciones de Salud remitirá a la Dirección de Financiamiento y Planes de Salud de **LA IAFAS**, el informe de resultado de la auditoría de control posterior adjuntando el acta y detallando las prestaciones rechazadas para determinar el valor de las prestaciones con rechazo total o parcial, que será descontado del siguiente monto a desembolsarse:





- 17.3. LA IAFAS, producto de las acciones de auditoría y/o control prestacional (distintas al proceso de control posterior de las prestaciones conformes), puede formular observaciones sobre aspectos médicos y administrativos relacionados con la atención que se brinda a sus asegurados, las que serán comunicados a LA IPRESS, mediante un acta y/o informe, indicándose claramente el sentido de éstas y dándose a LA IPRESS un plazo prudencial para su subsanación, en función a la complejidad del servicio. Dicho plazo no podrá ser mayor de 15 días calendario.
- 17.4. Debe considerarse que no todas las observaciones que plantee LA IAFAS obligatoriamente deben conllevar a la implementación de medidas correctivas: cada una de ellas debe ser estudiada, analizada y comprobada para que, de ser necesario, se admitan o no medidas correctivas.
- 17.5. Todas las observaciones que LA IAFAS plantee a LA IPRESS, así como las respuestas de esta, deben constar por escrito y sustentarse de forma concreta, técnica y razonable, con base en evidencia científica en los casos que corresponda.
- 17.6. Si como consecuencia de la auditoría a las prestaciones de salud, LA IAFAS detectase alguna prestación que no ha sido realizada, el valor de la misma será deducido del monto a pagar.
- 17.7. Las observaciones a las prestaciones registradas son tramitadas conforme a lo establecido en el presente convenio. La inobservancia de las recomendaciones formuladas que afecten o pongan en grave riesgo la vida y la salud de los pacientes o usuarios de salud asegurados podrá dar lugar a la resolución del presente convenio.

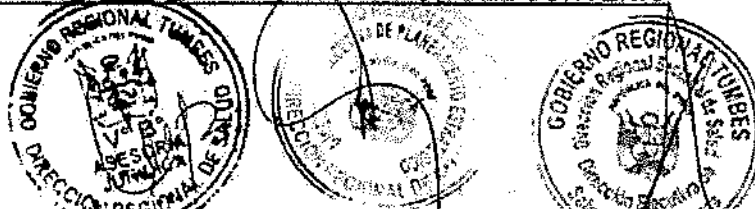
#### CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

- 18.1. LA IPRESS garantiza que se apliquen las guías de práctica clínica y los protocolos de atención en las prestaciones de salud convenidas, en concordancia con las normas emitidas por el MINSA.
- 18.2. En caso de no disponer de Guías Nacionales, la IPRESS podrá optar por evidencia científica disponible.
- 18.3. Las guías de diagnóstico y tratamiento no sustituyen el juicio médico en los casos en que, por circunstancias particulares debidamente fundamentadas, sea necesario apartarse de las mismas.
- 18.4. LA IAFAS y LA IPRESS, en forma coordinada, aplicarán guías de práctica clínica en las prestaciones de salud convenidas, en concordancia con las normas emitidas por el MINSA.
- 18.5. Las guías de diagnóstico y tratamiento no podrán sustituir el juicio médico en los casos en que, por circunstancias particulares debidamente fundamentadas, sea necesario apartarse de las mismas.

#### CLÁUSULA DÉCIMO NOVENA: CÓDIGOS Y ESTÁNDARES

Para la remisión de información entre LAS PARTES, se utilizarán obligatoriamente los códigos y estándares establecidos (CPMS y codificación CIE-10) normativamente por la Superintendencia Nacional de Salud – SUSALUD o el Ministerio de Salud – MINSA, así como los formatos aprobados por dichas entidades.

#### CLÁUSULA VIGÉSIMA: CAUSALES DE RESOLUCIÓN DEL CONVENIO





# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento de Salud de la Policía Nacional del Perú



PERU

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



- 19.1. Cualquiera de las partes podrá resolver el Convenio, sin responsabilidad de ninguna de ellas, en caso fortuito o fuerza mayor que imposibilite de manera definitiva la continuación de este.
- 19.2. Cualquiera de las partes podrá resolver el convenio cuando la otra incumpla injustificadamente con sus obligaciones esenciales, contempladas en este documento, debiendo previamente requerir su cumplimiento mediante carta notarial en el plazo de quince (15) días calendario, bajo apercibimiento de resolución del mismo. Si el requerimiento no se cumple dentro del plazo señalado, el convenio quedará automáticamente resuelto.
- 19.3. El convenio podrá ser resuelto en caso se cancele la autorización de funcionamiento otorgada por SUSALUD a LA IAFAS o por la cancelación de la inscripción de LA IPRESS en el Registro Nacional de IPRESS – RENIPRESS.
- 19.4. Cuando se resuelva el convenio por causas imputables a alguna de las partes, se deberá resarcir los daños y perjuicios ocasionados a través de la indemnización correspondiente.
- 19.5. Las partes quedan obligadas al cumplimiento de sus obligaciones hasta el momento en que se haga efectiva la resolución
- 19.6. En caso de que un asegurado esté recibiendo atenciones por hospitalización al momento de la resolución del Convenio, LA IPRESS continuará con su atención hasta su alta o su transferencia autorizada a otra IPRESS (lo que ocurra primero). LA IAFAS deberá cubrir el pago de dichas atenciones según las condiciones pactadas en el presente convenio.

## CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: RESPONSABILIDAD POR DEFECTOS O VICIOS OCULTOS

La conformidad del servicio por parte de LA IAFAS no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, conforme a lo dispuesto en la normativa que rige la materia. El plazo máximo de responsabilidad de LA IPRESS es de un año.

## CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

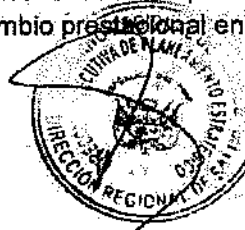
Los términos del presente convenio se establecen sobre la base del principio de la buena fe por lo que las partes convienen que, en caso de producirse alguna controversia entre ellas relacionada con la interpretación, validez o ejecución del mismo, se esforzarán para lograr, mediante trato directo, una solución armoniosa.

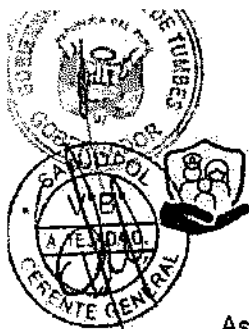
Sin perjuicio de lo anterior, de persistir conflicto o desavenencia que surja de la ejecución e interpretación de este convenio, incluidas las de su nulidad o invalidez, estas serán resueltas a través de una conciliación o de un arbitraje, de conformidad con el Reglamento del Centro de Conciliación y de Arbitraje (CECONAR) de SUSALUD, a cuyas normas las partes se someten.

## CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: ANTICORRUPCIÓN

**LAS PARTES** reconocen, garantizan y certifican que todas las actividades a ser desarrolladas en cumplimiento de este convenio serán realizadas en estricto cumplimiento de las disposiciones legales aplicables en materia anticorrupción.

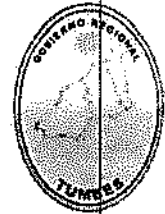
**LAS PARTES** declaran y se comprometen a que sus representantes legales, funcionarios, servidores, las personas naturales y jurídicas con las que tiene relaciones directa o indirecta, no han ofrecido, entregado, autorizado, negociado o efectuado cualquier pago solicitado o aceptado alguna ventaja ilícita, pecuniaria, económica o similar o, en general, cualquier beneficio o incentivo en relación al convenio de intercambio prestacional en salud.





# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



Asimismo, declaran que no ofrecerán, entregarán, ni autorizarán o aceptarán ninguna ventaja ilícita pecuniaria, económica o similar durante la ejecución del presente convenio.

**LAS PARTES** se obligan a conducirse en todo momento, durante la ejecución del convenio, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente. Además, **LA PARTES** se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento, y a adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

El incumplimiento del deber de comunicación antes señalado constituye causal de nulidad del presente convenio.

### CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA: VIGENCIA DEL CONVENIO

El presente Convenio se celebra por el plazo de tres (03) años a cuyo término podrá renovarse automáticamente por el mismo periodo, salvo comunicación mediante carta simple efectuada por alguna de las partes. Esta, deberá ser remitida por lo menos con quince (15) días hábiles previo a la culminación de su vigencia.

El presente convenio comienza a regir (inicio de operatividad) previa comunicación vía correo electrónico y/o documento formal, una vez se encuentre operativo e implementado; luego de haberse realizado las capacitaciones referentes a este acuerdo.

### CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: DE LAS MODIFICACIONES AL CONVENIO

El presente convenio podrá ser ampliado, modificado y/o interpretado en sus alcances mediante adendas coordinadas entre las partes, las que serán debidamente suscritas por las autoridades de cada una de las instituciones intervinientes y formarán parte integrante del presente convenio.

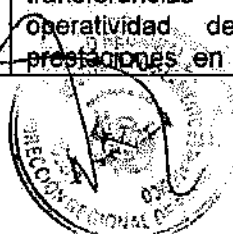
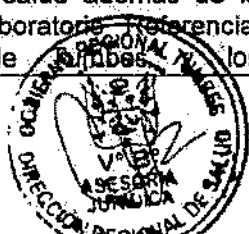
### CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: DE LAS TRANSFERENCIAS FINANCIERAS QUE REALICE LAS IAFAS SALUDPOL

En el marco del presente convenio, el Gobierno Regional de Tumbes autoriza a LA IAFAS SALUDPOL a realizar transferencias directamente a las Unidades Ejecutoras adscritas.

En ese sentido, **LA IAFAS SALUDPOL** podrá realizar transferencias de recursos financieros directamente a las IPRESS con PERSONERÍA JURÍDICA del Anexo N.º 01 que sean Unidades Ejecutoras, mientras que en el caso de las IPRESS que no lo sean, las transferencias se realizarán directamente a la Unidad Ejecutora a la cual pertenezcan según lo estipulado en la Cláusula Octava - Del Mecanismo de Pago de este documento.

La operatividad del presente convenio, el registro de prestaciones en el sistema de SALUDPOL, la rendición, así como la facturación correspondiente, se realizará de la siguiente manera:

| IPRESS DEL CONVENIO  | VÍNCULO CON SALUDPOL   |
|--|--|
| IPRESS, hospitales, centros y puestos de salud además de la Red de Laboratorios Referencial Regional de Tumbes | Vínculo directo con SALUDPOL, lo que incluye transferencias de recursos financieros, Operatividad del convenio, registro de prestaciones en el sistema de SALUDPOL |



| IPRESS DEL CONVENIO   | VÍNCULO CON SALUDPOL                               |
|---|--|
| comunitarios de salud mental que tengan personería jurídica o que pertenezcan a una Unidad Ejecutora. | rendición así como la facturación correspondiente. |

Se consideran IPRESS con personería jurídica y calidad de Unidades Ejecutoras, o que pertenezcan a alguna, a las consignadas en el cuadro siguiente:

### TABLA DE TRANSFERENCIAS A UNIDADES EJECUTORAS ADSCRITAS AL GOBIERNO REGIONAL DE TUMBES EN EL MARCO DEL PRESENTE CONVENIO

#### UNIDADES EJECUTORAS ADSCRITAS AL GOBIERNO REGIONAL EN EL MARCO DEL PRESENTE CONVENIO

| CÓDIGO UNICO | Nombre la Unidad Ejecutora                       | Provincia | Distrito | Cantidad de IPRESS | Número de RUC | RAZON SOCIAL                                     | Modalidad de pago            | CCI |
|--------------|--|-----------|----------|--------------------|---------------|--|------------------------------|-----|
| 940          | Dirección Regional de Salud Tumbes               | Tumbes    | Tumbes   | 47                 | 20171001065   | Dirección Regional de Salud Tumbes               | Por servicio - retrospectiva |     |
| -            | Hospital Regional José Alfredo Mendoza Olavarría | Tumbes    | Tumbes   | 01                 | 20409446303   | Hospital Regional José Alfredo Mendoza Olavarría | Por servicio - retrospectiva |     |
| <b>TOTAL</b> |  |           |          | <b>48</b>          |               |  |                              |     |

LA IAFA SALUDPOL podrá realizar las transferencias de recursos financieros directamente a las IPRESS del Anexo N.º 01 que sean Unidades Ejecutoras. Este acuerdo contempla un total de cuarenta y ocho (48) establecimientos de salud, los cuales pertenecen a dos (02) Unidades Ejecutoras.

#### CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA: MEDIOS Y MECANISMOS RESPECTO LA GESTIÓN DEL RIESGO

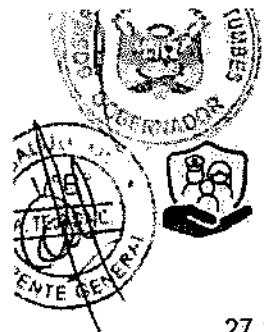
LA IAFAS SALUDPOL se acoge a la normativa aplicable de la Superintendencia Nacional de Salud - SUSALUD, en materia de Gestión del Riesgo Operacional (RS N°010-2014-SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD/CD - "Reglamento para la Gestión del Riesgo Operacional en las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud" y "Guía para autoevaluación del Riesgo Operacional en las Instituciones Administradoras de Fondo de Aseguramiento en Salud), así como Gestión Integral de Riesgos (RS N°044-2014-SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD/S - "Reglamento de la Gestión Integral de Riesgo en las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud").

Asimismo, las PARTES, se comprometen a realizar la gestión de riesgos de manera articulada y coordinada de la siguiente manera:

- LA IAFAS SALUDPOL: Riesgo de cobertura y financiero.
- IPRESS: Riesgos prestacionales y de gestión hospitalaria.

Cabe precisar que, el seguimiento y la evaluación de la gestión de dichos riesgos podrán ser realizadas en reuniones entre los coordinadores del convenio, previa coordinación entre las PARTES.

#### CLÁUSULA VIGÉSIMA OCTAVA: EJECUCIÓN Y COORDINACIÓN



27.1. Para coadyuvar la ejecución e implementación del presente convenio, las partes conformarán el Comité Bipartido Local, el cual estará compuesto por los siguientes miembros:

27.1.1. Representantes de LA IAFAS SALUDPOL: Dirección de Financiamiento y Planes de Salud o quien haga sus veces.

27.1.2. Representantes de LA IPRESS: Oficina de Seguros, coordinador de Intercambio Prestacional o quién haga sus veces.

- Este Comité será responsable de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones para la ejecución del convenio, así como coordinar la implementación de los sistemas informáticos y la elaboración de los procedimientos de atención, validación y conformidad, facturación y pago de las prestaciones para la ejecución del mismo.
- De ser necesario, para la adecuación e implementación de los sistemas informáticos y elaboración de procedimientos de atención, validación y conformidad, de pago se considerará un periodo máximo de treinta (30) días calendario, a partir de la suscripción del convenio, tiempo en el cual las partes efectuarán las acciones correspondientes. Durante dicho periodo LA IAFAS podrá reconocer las prestaciones de salud que hayan sido brindadas en LA IPRESS, posterior a la fecha de suscripción del presente convenio.

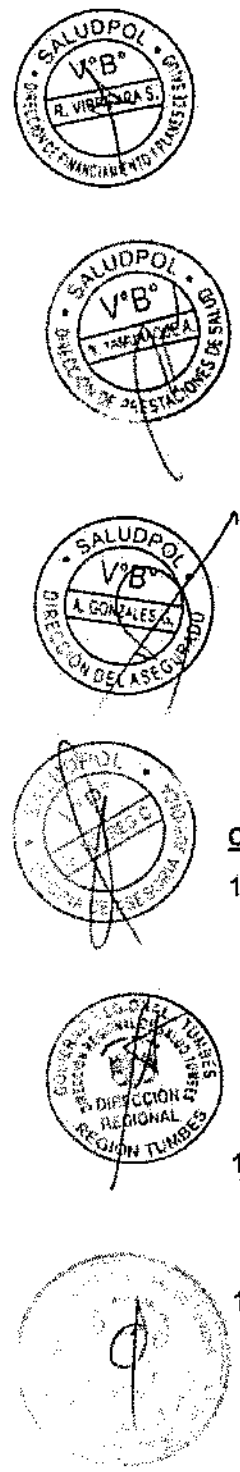
### CLÁUSULA VIGÉSIMA NOVENA: DEL PROCESOS DE EJECUCIÓN DEL CONVENIO

17.1.1. La ejecución del convenio se realiza de forma coordinada entre LA IAFAS y la UGIPRESS, para lo cual la DPS, DA, OTI y OA, cada una en el ámbito de sus funciones y competencias, realizan las coordinaciones de forma directa con la UGIPRESS con la finalidad de ser más eficientes y eficaces con los tiempos. Dichas coordinaciones deberán ser comunicadas a la DFPS para conocimiento mediante documento formal. En relación a lo mencionado las direcciones y oficinas de LA IAFAS SALUDPOL desarrollan las siguientes acciones en el marco de sus funciones y competencias:

17.1.2. **La Dirección de Financiamiento y Planes de Salud (DFPS):** realiza la gestión para la suscripción del convenio, así como el seguimiento de la ejecución del mismo. Propone los lineamientos para el monitoreo de la ejecución de los pagos realizados a la UGIPRESS, la evaluación del tarifario establecido y el cálculo del marco presupuestal.

17.1.3. **La Dirección de Prestaciones de Salud (DPS):** será el órgano encargado de supervisar y monitorear el proceso de control y auditoría prestacional. Además, evalúa el cumplimiento de los estándares de calidad de la atención a los beneficiarios de SALUDPOL, así como brinda asistencia técnica en el marco de sus competencias. La DPS podrá modificar los procedimientos de control con la finalidad de automatizar el proceso de control prestacional. Estos procedimientos serán coordinados y socializados con EL PRESTADOR. La DPS es la dirección de línea encargada de realizar el proceso de liquidación de las prestaciones de salud conformes.

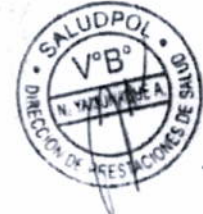
17.1.4. **La Dirección del Asegurado (DA):** propondrá los lineamientos para la implementación de los procesos de atención y asistencia al ciudadano y al asegurado, incluyendo la







Estando las partes de acuerdo con el contenido de todas y cada una de las cláusulas que conforman el presente convenio, lo suscriben por duplicado, en señal de conformidad, en la ciudad de TUMES, a los 10 días del mes de OCTUBRE del 2023.



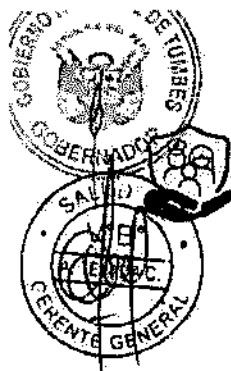
\_\_\_\_\_  
**DR. ALBERTO TEJADA CONROY**  
Gerente General

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú – SALUDPOL



\_\_\_\_\_  
**ING. SEGISMUNDO CRUCES ORDINOLA**  
Governador Regional  
Gobierno Regional de Tumbes





**SaludPOL**  
Fondo de Asesoramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



atención de los reclamos y quejas en el ámbito de las competencias de LA IAFAS. La DA brindará asistencias técnicas en el marco de sus competencias.

17.1.5. **La Oficina de Tecnología de la Información (OTI):** será el encargado de diseñar, implementar y mantener los sistemas de información, infraestructura tecnológica y redes de comunicaciones necesarios para el cumplimiento del convenio.

17.1.6. **La Oficina de Administración (OA):** es la encargada de dirigir, supervisar y controlar los pagos de las obligaciones derivadas del convenio, de conformidad con las políticas y normatividad vigente.

17.2. De ser necesario, para la adecuación e implementación de los sistemas informáticos y elaboración de procedimientos de atención, validación y conformidad, pago, se considerará un periodo máximo de treinta (30) días calendario, a partir de la suscripción del convenio, para que las partes efectúen las acciones correspondientes. Durante dicho periodo LA IAFAS podrá reconocer las prestaciones de salud que hayan sido brindadas en la IPRESS, posterior a la fecha de suscripción del presente Convenio.

**CLÁUSULA TRIGÉSIMA: DOMICILIO DE LAS PARTES**

Los domicilios legales de las partes son los consignados en la parte introductoria del presente convenio.

**DOMICILIO DE LA IAFAS:** Calle Tahuantinsuyo N.º 172 Urb. San Juan Bautista de Villa, distrito de Chorrillos, provincia y departamento de Lima,

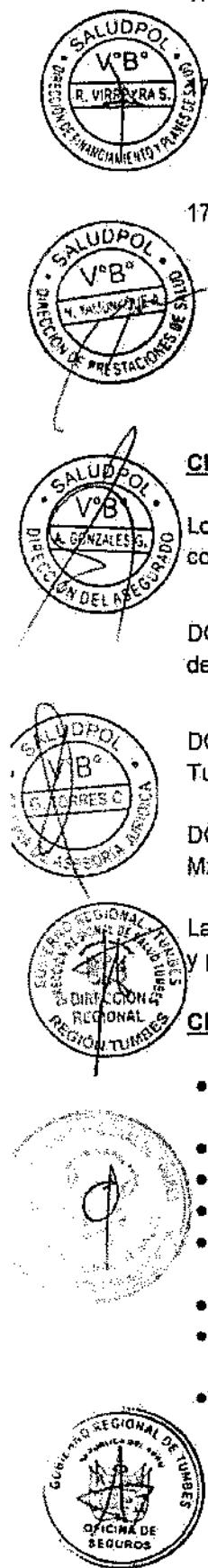
**DOMICILIO DEL GOBIERNO REGIONAL DE TUMBES:** Av. La Marina N.º 200, distrito de Tumbes, provincia y departamento de Tumbes.

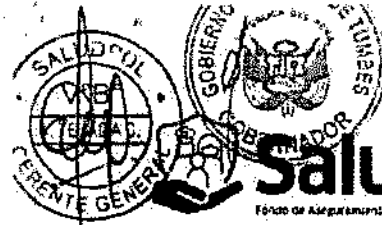
**DOMICILIO DEL DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES:** Av. Fernando Belaunde Terry Mza. X Lote. 1-10, distrito de Tumbes, provincia y departamento de Tumbes.

La variación del domicilio de alguna de las partes debe ser notificada a la otra parte, formalmente y por escrito, con una anticipación no menor de quince (15) días calendario.

**CLAUSULA TRIGÉSIMA PRIMERA: ANEXOS**

- ANEXO N.º 01: DATOS DE LA IPRESS QUE FORMA PARTE DEL PRESENTE CONVENIO.
- ANEXO N.º 02: CARTERA DE SERVICIOS.
- ANEXO N.º 03: TARIFARIO
- ANEXO N.º 04: DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN.
- ANEXO N.º 05: FLUJOGRAMA PARA ATENCIÓN DE BENEFICIARIOS SALUDPOL EN IPRESS NO PNP EN EL MARCO DEL CONVENIO.
- ANEXO N.º 06: CONJUNTO MÍNIMO DE DATOS
- ANEXO N.º 07: PROCEDIMIENTO DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN DE SALUD.
- ANEXO N.º 08: DOCUMENTOS PARA LA LIQUIDACIÓN DE PRESTACIONES DE SALUD.

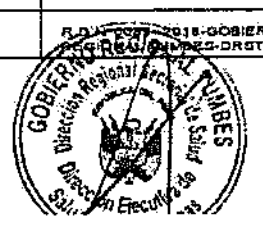
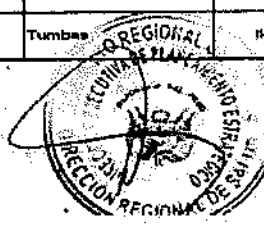
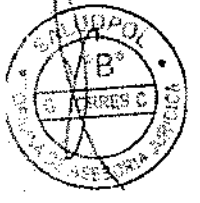




ANEXO N.º 01

DATOS DE LA UGIPRESS QUE FORMA PARTE DEL PRESENTE CONVENIO

|    |   |                                   |       |                 |                       |    |   |
|----|---|-----------------------------------|-------|-----------------|-----------------------|----|---|
| 1  |   | C.S. Pampa Grande                 | 1882  | Tumbes          | Tumbes                | 14 | R.D. N°0178-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 2  |   | C.S. Andras-Araujo Moran          | 1884  | Tumbes          | Tumbes                | 13 | R.D. N°0207-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 3  |   | P.S. Gerardo Gonzales Villegas    | 23014 | Tumbes          | Tumbes                | 12 | R.D. N°0208-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 4  |   | P.S. Puerto Pizarro               | 1883  | Tumbes          | Tumbes                | 12 | R.D. N°0249-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 5  |   | C.S. Mental Virgen del Ciano      | 28923 | Tumbes          | Tumbes                | 13 | R.D. N°0228-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 6  |   | C.S. Mental Tumbes                |       | Tumbes          | Tumbes                | 13 |   |
| 7  |   | C.S. San Juan de la Virgen        | 1879  | Tumbes          | San Juan de la Virgen | 13 | R.D. N°0257-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 8  |   | P.S. Garbanzal                    | 1881  | Tumbes          | San Juan de la Virgen | 12 | R.D. N°0284-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 9  |   | P.S. Cerro Blanco                 | 1880  | Tumbes          | San Juan de la Virgen | 12 | R.D. N°0122-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 10 |   | C.S. Pampas de Hospital           | 1878  | Tumbes          | Pampas de Hospital    | 13 | R.D. N°0179-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 11 |   | P.S. Cruz Blanca                  | 1877  | Tumbes          | Pampas de Hospital    | 11 | R.D. N°0114-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 12 | Dirección Regional de Salud Tumbes      | P.S. Cabuyal                      | 1876  | Tumbes          | Pampas de Hospital    | 12 | R.D. N°0133-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 13 |   | P.S. El Limon                     | 1878  | Tumbes          | Pampas de Hospital    | 11 | R.D. N°0081-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 14 |   | C.S. Corrales                     | 1888  | Tumbes          | Corrales              | 14 | R.D. N°0233-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 15 |   | P.S. San Isidro                   | 1887  | Tumbes          | Corrales              | 13 | R.D. N°0245-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 16 |   | P.S. Malval                       | 1888  | Tumbes          | Corrales              | 12 | R.D. N°0206-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 17 |   | C.S. Mental de Corrales           | 32481 | Tumbes          | Corrales              | 13 | R.D. N°0234-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 18 |   | C.S. San Jacinto                  | 1870  | Tumbes          | San Jacinto           | 13 | R.D. N°0211-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 19 |   | P.S. Vaquera                      | 1872  | Tumbes          | San Jacinto           | 12 | R.D. N°0233-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 20 |   | P.S. Oider                        | 1874  | Tumbes          | San Jacinto           | 11 | R.D. N°0233-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 21 |   | P.S. Casa Blanquedada             | 1873  | Tumbes          | San Jacinto           | 12 | R.D. N°0030-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 22 |   | P.S. Roca Playa                   | 1871  | Tumbes          | San Jacinto           | 11 | R.D. N°0048-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 23 |   | P.S. Cap. Hoyle                   | 1907  | Tumbes          | San Jacinto           | 11 | R.D. N°0040-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 24 |   | C.S. Salud La Cruz                | 1889  | Tumbes          | La Cruz               | 13 | R.D. N°0210-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 25 |   | C.S. Zoritos                      | 1900  | Central, Villar | Zoritos               | 14 | R.D. N°0034-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 26 |   | P.S. Grau                         | 1901  | Central, Villar | Zoritos               | 11 | R.D. N°0058-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 27 |   | P.S. Bocapan                      | 1904  | Central, Villar | Zoritos               | 11 | R.D. N°0068-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 28 |   | P.S. Acapulco                     | 1903  | Central, Villar | Zoritos               | 12 | R.D. N°0018-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 29 |   | C.S. Canoes                       | 1902  | Central, Villar | Canoes de Punta Sal   | 13 | R.D. N°0014-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 30 |   | P.S. Barrancos                    | 1905  | Central, Villar | Canoes de Punta Sal   | 11 | R.D. N°0047-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 31 |   | P.S. Pejarinos                    | 1906  | Central, Villar | Canoes de Punta Sal   | 11 | R.D. N°0033-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 32 |   | P.S. Fernandez                    |       | Central, Villar | Canoes de Punta Sal   | 11 |   |
| 33 |   | C.S. Cañaveril                    | 1897  | Central, Villar | Cañiles               | 13 | R.D. N°0008-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 34 |   | P.S. Trigal                       | 1898  | Central, Villar | Cañiles               | 11 | R.D. N°0071-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 35 |   | P.S. La Choza                     | 1899  | Central, Villar | Cañiles               | 11 | R.D. N°0037-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 36 | Dirección Regional de Salud Tumbes      | C.S. Zarumilla                    | 1899  | Zarumilla       | Zarumilla             | 13 | R.D. N°0047-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 37 |   | C.S. Mental De Zarumilla          | 28856 | Zarumilla       | Zarumilla             | 13 | R.D. N°0807-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 38 |   | C.S. Agua Verde                   | 1885  | Zarumilla       | Agua Verde            | 13 | R.D. N°0217-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 39 |   | P.S. Pocitos                      | 1887  | Zarumilla       | Agua Verde            | 11 | R.D. N°0208-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 40 |   | P.S. Cuchereta Baja               | 1888  | Zarumilla       | Agua Verde            | 12 | R.D. N°0234-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 41 |   | P.S. Loma Saavedra                | 1889  | Zarumilla       | Agua Verde            | 11 | R.D. N°0248-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 42 |   | C.S. Papayal                      | 1891  | Zarumilla       | Papayal               | 13 | R.D. N°0218-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 43 |   | P.S. Uña de Gato                  | 1893  | Zarumilla       | Papayal               | 12 | R.D. N°0113-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 44 |   | P.S. Le Palma                     | 1892  | Zarumilla       | Papayal               | 12 | R.D. N°0212-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 45 |   | P.S. El Porvenir                  | 1894  | Zarumilla       | Papayal               | 11 | R.D. N°0038-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 46 |   | P.S. Lechugai                     | 1895  | Zarumilla       | Papayal               | 12 | R.D. N°0032-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 47 |   | C.S. Metapelo                     | 1890  | Zarumilla       | Metapelo              | 13 | R.D. N°0042-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |
| 48 | Hospital Regional José Mendoza Olevrifa | Hospital Alfredo Mendoza Olevrifa | 1977  | Tumbes          | Tumbes                | 12 | R.D. N°0077-2021-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-DR |





# SaludPOL

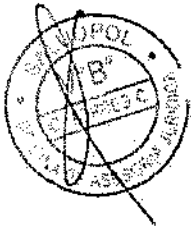
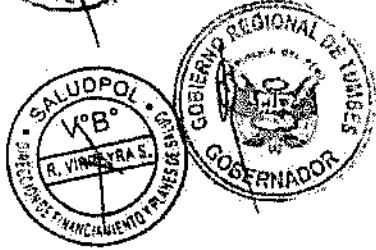
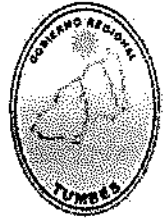
Fondo de Asesoramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



PERU

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



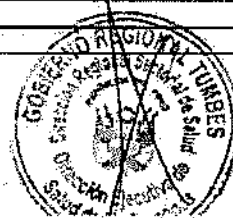
ANEXO N.º 02

CARTERA DE SERVICIOS

CENTRO DE SALUD: CATEGORIA I-4

ATENCIÓN : 24 HORAS

| UPSS   | CARTERA DE SERVICIOS   |
|--|--|
| CONSULTA EXTERNA                                   | CONSULTA AMBULATORIA POR MÉDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA.*                |
|  | CONSULTA AMBULATORIA POR MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA*                                 |
|  | CONSULTA AMBULATORIA POR MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR*                         |
|  | TELECONSULTA POR MÉDICO ESPECIALISTA (ESPECIFICAR)*  |
|  | ATENCIÓN DE PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS EN LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA.   |
|  | CONSULTA AMBULATORIA POR MÉDICO GENERAL  |
|  | TELECONSULTA POR MÉDICO  |
|  | ATENCIÓN AMBULATORIA POR OBSTETRA  |
|  | ATENCIÓN AMBULATORIA POR ENFERMERA(O)  |
|  | ATENCIÓN AMBULATORIA POR PSICÓLOGO(A)  |
|  | ATENCIÓN AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA GENERAL CON SOPORTE DE RADIOLOGÍA ORAL          |
|  | ATENCIÓN AMBULATORIA POR NUTRICIONISTA   |
|  | ATENCIÓN AMBULATORIA DIFERENCIADA POR PROFESIONAL DE LA SALUD                              |
|  | ATENCIÓN AMBULATORIA POR MÉDICO EN TÓPICO DE PROCEDIMIENTOS DE CONSULTA EXTERNA            |
|  | TELECONSULTA (DL 1490)   |
| TELEINTERCONSULTA (DL 1490)                        |  |
| TELEORIENTACIÓN (DL 1490)                          |  |
| TELEMONITOREO (DL 1490)                            |  |
| ATENCIÓN EN TÓPICO DE INYECTABLES Y NEBULIZACIONES |  |
| PATOLOGÍA CLÍNICA                                  | PROCEDIMIENTOS DE LABORATORIO CLÍNICO TIPOS I-4  |
| FARMACIA   | EXPENDIO DE MEDICAMENTOS DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS                       |
|  | DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS                  |
|  | ATENCIÓN EN FARMACIA CLÍNICA   |
|  | ATENCIÓN EN FARMACOTÉCNIA  |
| ACTIVIDADES  | CARTERA DE SERVICIOS   |
| Atención de Urgencias y Emergencias                | ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS POR PERSONAL DE LA SALUD NO MÉDICO             |
|  | ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS POR MÉDICO GENERAL                                     |
|  | ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS POR MÉDICO ESPECIALISTA                                |
|  | ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS POR MÉDICO DE OTRAS ESPECIALIDADES (ESPECIFICAR)       |
|  | ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS POR MÉDICO ESPECIALISTA DE PEDIATRÍA                   |
| Referencias y contra referencias                   | ATENCIÓN EN AMBIENTE DE OBSERVACIÓN DE EMERGENCIA  |
| Atención de Gestantes en Período de Parto          | ATENCIÓN PARA LA CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN  |
| Atención del Recién Nacido en área de observación  | ATENCIÓN DE PARTO VAGINAL POR MÉDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA Y OBSTETRA* |
| Internamiento                                      | ATENCIÓN DE PARTO VAGINAL POR MÉDICO GENERAL Y OBSTETRA.                                   |
| Intervenciones de cirugía en consulta externa      | ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO POR MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA Y ENFERMERA      |
| Nutrición Integral                                 | ATENCIÓN EN SALA DE INTERNAMIENTO  |
| Atención con Medicamentos                          | ATENCIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE CIRUGÍA NO COMPLEJAS, EN CONSULTA EXTERNA                |
| Desinfección y esterilización.                     | ATENCIÓN PARA LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN EN LA PERSONA FAMILIA Y COMUNIDAD RN NUTRICIÓN      |
| Ecografías   | SOPORTE NUTRICIONAL CON REGÍMENES DIETÉTICOS   |
|  | EXPENDIO DE MEDICAMENTOS DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS                       |
|  | DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS                  |
|  | DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN  |
|  | ECOGRAFÍA GENERAL  |
|  | ECOGRAFÍA GENERAL Y DOPPLER*   |
|  | RADIOLOGÍA CONVENCIONAL  |





# SaludPOL

FONDO DE ASESURAMIENTO EN SALUD DE LA POBLACIÓN NACIONAL DEL PERÚ

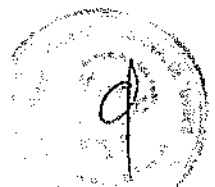


|  |  |
|--|--|
| Radiología   | RADIOLOGÍA CONVENCIONAL SIMPLE   |
| Registros de la atención de la salud e información | ADMINISTRACIÓN DE HISTORIA CLINICA   |
| Salud Familiar y Comunitaria                       | VISITA DOMICILIARIA POR PROFESIONAL DE LA SALUD NO MÉDICO                                      |
|  | VISITA DOMICILIARIA POR MÉDICO GENERAL   |
|  | INTERVENCIONES EDUCATIVAS Y COMUNICACIONALES   |
|  | VISITA DOMICILIARIA POR MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR                               |
| Vigilancia epidemiológica                          | ATENCIÓN PARA LA DETECCIÓN DE DAÑOS Y PREVENCIÓN DE RIESGOS                                    |
| Salud ocupacional                                  | ATENCIÓN PARA VIGILANCIA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES Y ACCIDENTES OCUPACIONALES   |
| Salud ambiental                                    | ATENCIÓN PARA LA GESTIÓN Y CONTROL DE RESIDUOS SÓLIDOS   |
| Acciones de salud ambiental en la comunidad        | VIGILANCIA CALIDAD DE AGUA, VECTORES Y ZOONOSIS  |
| Prevención y diagnóstico precoz de cáncer          | ATENCIÓN PARA LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DESPISTAJE Y DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL CÁNCER              |
| Rehabilitación basada en la comunidad              | ATENCIÓN PARA LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, IDENTIFICACIÓN, REGISTRO Y ATENCIÓN A LA POBLACION RBC |

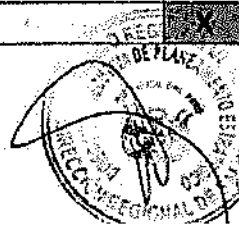
## CARTERA DE SERVICIOS CICLO DE VIDA (Directiva administrativa N.º 242-MINSA/2017/DGAIN)

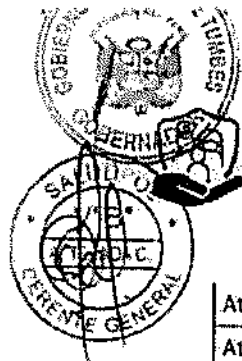
| ATENCIÓNES DE SALUD   | CURSOS DE VIDA |      |             |        |             |        |              |          |           |
|---|----------------|------|-------------|--------|-------------|--------|--------------|----------|-----------|
|   | NIÑO           |      |             |        | ADOLESCENTE | ADULTO | ADULTO-MAYOR | GESTANTE | EJECUTIVO |
|   | NEONATO        | NIÑO | ADOLESCENTE | ADULTO |             |        |              |          |           |
| 1.- PRESTACIONES Recuperativas, Cuidados paliativos y de recuperación           |                |      |             |        |             |        |              |          |           |
| 1.1.-RECUPERATIVAS  |                |      |             |        |             |        |              |          |           |
| Atención de Daños   | X              | X    | X           | X      | X           | X      | X            | X        | X         |
| Atención estomatológica recuperativa  |                | X    | X           | X      | X           | X      | X            | X        | X         |
| Atención en salud ocular recuperativa   |                | X    | X           | X      | X           | X      | X            | X        |           |
| atención en salud mental recuperativa   |                | X    | X           | X      | X           | X      | X            | X        | X         |
| Atención de urgencias y emergencias   | X              | X    | X           | X      | X           | X      | X            | X        | X         |
| Atención de lesiones premalignas  |                |      |             |        |             |        | X            | X        |           |
| Atención de parto   |                |      |             |        |             |        |              |          | X         |
| Atención en sala de hospitalización/internamiento                               |                | X    | X           | X      | X           | X      | X            | X        |           |
| Atención médica especializada   |                | X    | X           | X      | X           | X      | X            | X        | X         |
| Intervenciones quirúrgicas en modalidad de cirugía ambulatoria (cirugía de día) |                |      | X           | X      | X           | X      | X            | X        | X         |
| Otras atenciones según perfil y competencias profesionales                      | X              | X    | X           | X      | X           | X      | X            | X        | X         |
| Referencias y contrarreferencias  | X              | X    | X           | X      | X           | X      | X            | X        | X         |
| Telemedicina  | X              | X    | X           | X      | X           | X      | X            | X        | X         |





| 1.2.-REHABILITACIÓN  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Atención estomatológica rehabilitadora   |   | X | X | X | X | X | X | X | X |   |
| Atención en salud ocular rehabilitadora  |   | X | X | X | X | X | X | X | X |   |
| Trabajo social en rehabilitación   |   | X | X | X | X | X | X | X | X |   |
| Rehabilitación psico social  |   |   | X | X | X | X | X | X | X |   |
| Atención de rehabilitación por discapacidades leves                                  |   | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Identificación de daños/malformación congénita que quiera rehabilitación             | X |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1.3.-CUIDADOS PALEATIVOS   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Atención con cuidados paliativos   |   | X | X | X | X | X | X | X | X |   |
| DISPENSACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Expendio, Dispensación en consulta externa   |   | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Expendio, Dispensación en emergencias  |   | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| LABORATORIO CLÍNICO  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Atención de laboratorio clínico recuperativo   |   | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| DIAGNOSTICO POR IMÁGENES   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Ecografía general y Doppler  |   | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Radiología convencional simple   |   | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2.- INTERVENCIONES PREVENTIVO PROMOCIONALES EN PRIORIDADES SANITARIAS                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Consejería integral  |   | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Atención inmediata del recién nacido   |   | X |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Alojamiento conjunto   |   | X |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tamizaje neonatal  |   | X |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Inmunizaciones   |   | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Control y crecimiento y desarrollo de niño(a)  |   | X | X | X |   |   |   |   |   |   |
| Atención temprana del desarrollo   |   |   | X | X |   |   |   |   |   |   |
| Evaluación integral  |   |   |   |   | X | X | X | X | X |   |
| Atención en planificación familiar   |   |   |   |   |   | X | X | X |   | X |
| Atención preconcepcional   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | X |
| Atención prenatal reenforcada  |   |   |   |   |   |   |   |   |   | X |
| Estimulación Prenatal  |   |   |   |   |   |   |   |   |   | X |
| Psicoprofilaxis obstétrica   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | X |
| Atención del Puerperio   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | X |
| Planificación Familiar y anticoncepción post parto o post aborto                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   | X |
| Atención preventiva de enfermedades prevalentes del curso de vida                    |   | X | X | X | X | X | X | X | X |   |
| Atención en prevención y control de ITS VIH-SIDA y Hepatitis (***)                   |   |   |   |   |   | X | X | X | X | X |
| Atención en Prevención de TB   |   | X | X | X | X | X | X | X | X | X |





# SaludPOL

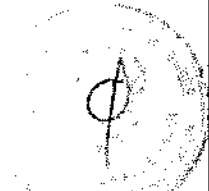
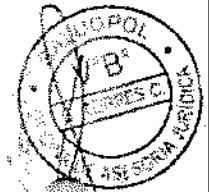
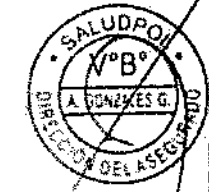
Plan de Aseguramiento en Salud de la Población Nacional del Perú



Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud Tumbes

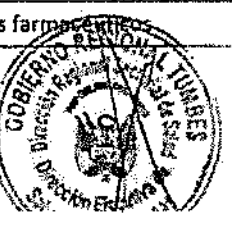


|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Atención estomatológica preventiva  | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Atención de salud mental preventiva   | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Atención de salud ocular preventiva   |   |   |   |   |   |   | X | X |   |
| Atención del riesgo social  | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Atención Especializada preventiva según necesidad de la demanda   | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| <b>ATENCIÓN DE SALUD A LA FAMILIA</b>   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Visita familiar Integral  | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Consejería familiar   | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Orientación familiar  | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Educación para la salud   | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| <b>USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS</b>   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Consejería y orientación en el uso racional de medicamentos   | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Consejería y orientación en el uso racional de medicamentos esenciales y genéricos  | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| <b>LABORATORIO CLINICO (PREVENTIVO)</b>   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Atención de laboratorio clínico/anatomía patológica preventivo  | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| <b>DIAGNOSTICO POR IMÁGENES (PREVENTIVO)</b>  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Ecografía general y Doppler   | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Radiología convencional simple  | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Pruebas de bienestar fetal-NST (Monitor fetal)  | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| <b>3.- ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA</b>   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>3.1.- INFORMACIÓN Y VIGILANCIA EN LA PROTECCIÓN DE LA SALUD</b>  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Identificación de necesidades de la salud de la población con participación de la comunidad   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Vigilancia epidemiológica de enfermedades de notificación obligatoria   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Vigilancia epidemiológica de enfermedades no trasmisibles   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Vigilancia centinela  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Fármaco vigilancia  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tecnovigilancia   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Vigilancia de reservorios y vectores en la comunidad  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Vigilancia epidemiológica de factores de riesgo por exposición o intoxicación por metales pesados y metaloides (exposición crónica) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>3.2.- PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD EN LA SALUD</b>  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Sesiones educativas de estilo vida y ambiente saludables  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Sesiones demostrativas de estilo de vida saludable y ambientes salubres   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Sesiones educativas en prevención de ITS, VIH, Hepatitis, TBC y otras enfermedades trasmisibles                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Sesiones educativas en derecho de las personas con discapacidad en adaptaciones arquitectónicas y otras                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Sesiones educativas para el empoderamiento de los derechos en salud de la población   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |





|   |
|---|
| Sesiones educativas para la participación de la familia y comunidad para el cuidado de las personas con discapacidad (RBC)  |
| Sesiones de entrenamiento a agentes comunitarios en salud   |
| Sesiones educativas relacionadas a la publicidad, comercio ilegal, calidad de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, y uso de psicotrópicos, estupefacientes y sustancias a fiscalización sanitaria  |
| Promoción de uso racional y seguro de medicamentos en poblaciones de riesgo (embarazo, lactancia, niños y ancianos)   |
| Promoción de uso racional y seguro de grupos de medicamentos de riesgo (antimicrobianos, Psicofármacos, citotóxicos, hormonas, entre otros)   |
| <b>3.3- ACTIVIDADES DE LABORATORIO EN SALUD PUBLICA</b>   |
| Toma de muestra para el diagnóstico de daños de prioridad de salud publica  |
| <b>3.4- ACTIVIDADES DE LABORATORIO EN SALUD PUBLICA SOBRE LA SALUD AMBIENTAL E INOCUIDAD ALIMENTARIA</b>  |
| Toma de muestra para análisis de la calidad de agua intradomiciliaria   |
| Sesiones demostrativas en calidad de agua   |
| Sesiones educativas en calidad de agua  |
| Sesiones educativas sobre inocuidad alimentaria (buenas prácticas de manipulación y almacenamiento de alimentos)  |
| Sesiones demostrativas sobre inocuidad alimentaria (buenas prácticas de manipulación y almacenamiento de alimentos)   |
| Sesiones educativas para la disposición de excretas   |
| Sesiones demostrativas para la disposición de excretas  |
| Sesiones educativas en uso de medidas de protección personal y familiar en viviendas de áreas de riesgo de trasmisión vertical  |
| Sesiones demostrativas en uso de medidas de protección personal y familiar en viviendas de áreas de riesgo de trasmisión vertical   |
| Sesiones demostrativas de tratamiento focal para la protección de viviendas frente a vectores   |
| Vacunación de canes contra la rabia en campaña  |
| Observación del animal mordedor domestico (Perro y Gato)  |
| Identificar en instituciones educativas, centros laborales, centros de acopio y otros relacionados con la distribución y expendio de alimentos y bebidas buenas prácticas de manipulación y almacenamiento de alimentos, disposición de excretas y calidad de agua para consumo humano. |
| Identificar ámbitos de contaminación ambiental en su jurisdicción, reacomodadas a partículas de metales pesados y otros, contaminación sonora entre otros   |
| Toma de muestras para análisis de alimentos, suelos, agua de piscina, en su jurisdicción en coordinación con autoridad local  |
| <b>3.5- ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA SOBRE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, PRODUCTOS SANITARIOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS</b>   |
| Identificación de oficinas farmacéuticas y farmacias de los establecimientos de salud que no cumplan con buenas prácticas de almacenamientos y dispensación dentro de su jurisdicción   |
| Identificación de zonas de riesgo de comercio ilegal de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios de su jurisdicción   |
| Recepción de denuncia relacionadas a productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios en su jurisdicción  |
| Pesquisas de anuncios publicitarios, productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, en su jurisdicción   |
| Asistencia técnica en buenas prácticas de dispensación y almacenamiento en farmacias de los establecimientos de salud y botiquines  |
| Entrenamiento en buenas prácticas de dispensación a profesionales farmacéuticos   |







**SaludPOL**  
Fondo de Asesoramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



PERU

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes

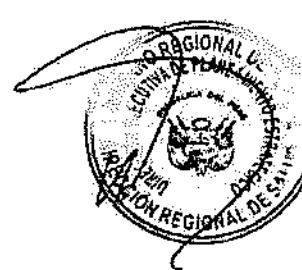


|  |
|--|
| Entrenamiento en farmacovigilancia y tecnovigilancia a los profesionales de la salud   |
| Identificación de venta sin receta de antimicrobianos y psicotrópicos  |
| Participación en el proceso de selección racional de medicamentos y dispositivos médicos   |
| Participación activa en campañas, relacionados a productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios                          |
| <b>4.- ACTIVIDADES DE EMERGENCIA Y DESASTRES</b>   |
| Sesiones de entrenamiento a la comunidad en simulacro y simulaciones frente a emergencia y desastres   |
| Sesiones de entrenamiento, respuesta y rehabilitación en salud a la comunidad frente a emergencias y desastres                                 |
| <b>5.- ACTIVIDADES DE DOCENCIA</b>   |
| Oferta de campo clínico para docencia (en salud individual y salud pública)  |
| Oferta de campo clínico para capacitación de recurso humano en salud (en salud individual y salud pública)                                     |
| <b>6.- ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN</b>  |
| Investigación Operacional  |
| Participación en Investigación científica  |
| <b>7.- ACTIVIDAD DE COORDINACIÓN INTERSECTORIAL Y SOCIAL</b>   |
| Reuniones de abogacía con las autoridades locales y medios de comunicación para el trabajo articulado de la mejora de la salud de la población |
| Coordinaciones con actores de sectores e instituciones en la comunidad   |

**CENTRO DE SALUD: CATEGORIA I-3**

**ATENCIÓN: 12 HORAS**

| UPSS                    | CARTERA DE SERVICIOS  |
|-------------------------|---|
| CONSULTA EXTERNA        | CONSULTA AMBULATORIA POR MÉDICO GENERAL   |
|                         | TELECONSULTA POR MÉDICO   |
|                         | ATENCIÓN AMBULATORIA POR OBSTETRA   |
|                         | ATENCIÓN AMBULATORIA POR ENFERMERA(O)   |
|                         | ATENCIÓN AMBULATORIA POR PSICÓLOGO(A)   |
|                         | ATENCIÓN AMBULATORIA POR CIRUJANO DENTISTA                                      |
|                         | ATENCIÓN AMBULATORIA POR NUTRICIONISTA  |
|                         | ATENCIÓN AMBULATORIA DIFERENCIADA POR PROFESIONAL DE LA SALUD                   |
|                         | ATENCIÓN AMBULATORIA POR PROFESIONAL DE LA SALUD CAPACITADO EN SALUD MENTAL     |
|                         | CONSULTA AMBULATORIA POR MÉDICO GENERAL CAPACITADO EN SALUD MENTAL              |
|                         | ATENCIÓN AMBULATORIA POR MÉDICO EN TÓPICO DE PROCEDIMIENTOS DE CONSULTA EXTERNA |
|                         | TELECONSULTA (DL 1490)  |
|                         | TELEINTERCONSULTA (DL 1490)   |
|                         | TELEORIENTACIÓN (DL 1490)   |
| TELEMONITOREO (DL 1490) |   |
| PATOLOGIA CLÍNICA       | ATENCIÓN EN TÓPICO DE INYECTABLES Y NEBULIZACIONES                              |
|                         | PROCEDIMIENTOS DE LABORATORIO CLÍNICO TIPOS I-3 O I-4                           |





**SaludPOL**  
 Fondo de Aseguramiento en Salud de la Población del Perú

PERU Ministerio de Salud Dirección Regional de Salud Tumbes



| ACTIVIDADES  | CARTERA DE SERVICIOS  |
|--|---|
| Atención de Urgencias y Emergencias                | ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS POR PERSONAL DE LA SALUD NO MÉDICO                              |
|  | ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS POR MÉDICO GENERAL  |
|  | ATENCIÓN EN AMBIENTE DE OBSERVACIÓN DE EMERGENCIA   |
| Referencias y contra referencias                   | ATENCIÓN PARA LA CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN   |
| Registros de la atención de la salud e información | ADMINISTRACIÓN DE HISTORIA CLÍNICA  |
| Desinfección y esterilización                      | DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN   |
| Atención con Medicamentos                          | EXPENDIO DE MEDICAMENTOS DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS  |
|  | DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS                                   |
| Salud Familiar y Comunitaria                       | VISITA DOMICILIARIA POR PROFESIONAL DE LA SALUD NO MÉDICO   |
|  | VISITA DOMICILIARIA POR MÉDICO GENERAL  |
|  | INTERVENCIONES EDUCATIVAS Y COMUNICACIONALES  |
| Atención de Parto Inminente                        | ATENCIÓN DE PARTO VAGINAL POR MÉDICO GENERAL Y OBSTETRA   |
| Vigilancia epidemiológica                          | ATENCIÓN PARA LA DETECCIÓN DE DAÑOS Y PREVENCIÓN DE RIESGOS   |
| Salud ocupacional                                  | ATENCIÓN PARA VIGILANCIA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES Y ACCIDENTES OCUPACIONALES                |
| Salud ambiental                                    | ATENCIÓN PARA LA GESTIÓN Y CONTROL DE RESIDUOS SÓLIDOS,   |
| Acciones de salud ambiental en la comunidad        | VIGILANCIA CALIDAD DE AGUA, VECTORES Y ZONOSIS  |
| Nutrición Integral                                 | ATENCIÓN PARA LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN EN LA PERSONA FAMILIA Y COMUNIDAD RN NUTRICIÓN                       |
| Prevención y diagnóstico precoz de cáncer          | ATENCIÓN PARA LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PRECOS DEL CANCER                           |
| Rehabilitación basada en la comunidad              | ATENCIÓN PARA LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, IDENTIFICACIÓN, REGISTRO Y ATENCIÓN A LA POBLACION CON DISCAPACIDAD |
| Intervenciones de cirugía en consulta externa      | ATENCIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE CIRUGIA NO COMPLEJAS, EN CONSULTA EXTERNA                                 |

**PUESTO DE SALUD: CATEGORIA I-2**

**ATENCIÓN: 12 HORAS**

| UPSS  | CARTERA DE SERVICIOS  |
|---|---|
| CONSULTA EXTERNA  | CONSULTA AMBULATORIA POR MÉDICO GENERAL                                     |
|   | TELECONSULTA POR MÉDICO   |
|   | ATENCIÓN AMBULATORIA POR OBSTETRA   |
|   | ATENCIÓN AMBULATORIA POR ENFERMERA(O)                                       |
|   | ATENCIÓN AMBULATORIA DIFERENCIADA POR PROFESIONAL DE LA SALUD               |
|   | ATENCIÓN AMBULATORIA POR PROFESIONAL DE LA SALUD CAPACITADO EN SALUD MENTAL |
|   | CONSULTA AMBULATORIA POR MÉDICO GENERAL CAPACITADO EN SALUD MENTAL          |
| ATENCIÓN AMBULATORIA POR MÉDICO EN TÓPICO DE PROCEDIMIENTOS DE CONSULTA EXTERNA |   |





# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



|  |
|--|
| TELECONSULTA (DL 1490)                             |
| TELEINTERCONSULTA (DL 1490)                        |
| TELEORIENTACIÓN (DL 1490)                          |
| TELEMONITOREO (DL 1490)                            |
| ATENCIÓN EN TÓPICO DE INYECTABLES Y NEBULIZACIONES |

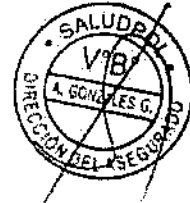


| ACTIVIDADES                         | CARTERA DE SERVICIOS   |
|-------------------------------------|--|
| ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS | ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS POR PERSONAL DE LA SALUD NO MÉDICO |
|                                     | ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS POR MÉDICO GENERAL                         |
|                                     | ATENCIÓN EN AMBIENTE DE OBSERVACIÓN DE EMERGENCIA                              |
| DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN       | DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN  |
| ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS           | EXPENDIO DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS          |
|                                     | DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS      |
| PRUEBAS RÁPIDAS Y TOMA DE MUESTRAS  | PRUEBAS RÁPIDAS DE LABORATORIO CLÍNICO Y TOMA DE MUESTRAS BIOLÓGICAS           |
| SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA        | VISITA DOMICILIARIA POR PROFESIONAL DE LA SALUD NO MÉDICO                      |
|                                     | VISITA DOMICILIARIA POR MÉDICO GENERAL   |
|                                     | INTERVENCIONES EDUCATIVAS Y COMUNICACIONALES                                   |
| ATENCIÓN DE PARTO INMINENTE         | ATENCIÓN DE PARTO VAGINAL POR MÉDICO GENERAL Y OBSTETRA                        |

**PUESTO DE SALUD: CATEGORIA I-1**  
**ATENCIÓN: 12 HORAS**

| UPSS             | CARTERA DE SERVICIOS  |
|------------------|---|
| CONSULTA EXTERNA | CONSULTA AMBULATORIA POR MÉDICO GENERAL   |
|                  | TELECONSULTA POR MÉDICO   |
|                  | ATENCIÓN AMBULATORIA POR OBSTETRA   |
|                  | ATENCIÓN AMBULATORIA POR ENFERMERA(O)   |
|                  | ATENCIÓN AMBULATORIA DIFERENCIADA POR PROFESIONAL DE LA SALUD                   |
|                  | ATENCIÓN AMBULATORIA POR PROFESIONAL DE LA SALUD CAPACITADO EN SALUD MENTAL     |
|                  | CONSULTA AMBULATORIA POR MÉDICO GENERAL CAPACITADO EN SALUD MENTAL              |
|                  | ATENCIÓN AMBULATORIA POR MÉDICO EN TÓPICO DE PROCEDIMIENTOS DE CONSULTA EXTERNA |
|                  | TELECONSULTA (DL 1490)  |
|                  | TELEINTERCONSULTA (DL 1490)   |
|                  | TELEORIENTACIÓN (DL 1490)   |
|                  | TELEMONITOREO (DL 1490)   |
|                  | ATENCIÓN EN TÓPICO DE INYECTABLES Y NEBULIZACIONES                              |

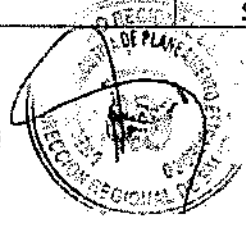
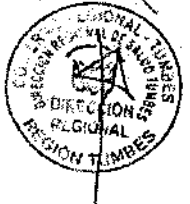
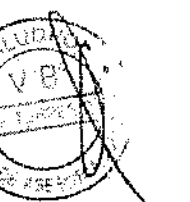




| ACTIVIDADES                         | CARTERA DE SERVICIOS   |
|-------------------------------------|--|
| ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS | ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS POR PERSONAL DE LA SALUD NO MÉDICO |
|                                     | ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS POR MÉDICO GENERAL                         |
|                                     | ATENCIÓN EN AMBIENTE DE OBSERVACIÓN DE EMERGENCIA                              |
| DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN       | DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN  |
| ATENCIÓN CON MEDICAMENTOS           | EXPENDIO DE MEDICAMENTOS DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS           |
|                                     | DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS      |
| PRUEBAS RÁPIDAS Y TOMA DE MUESTRAS  | PRUEBAS RÁPIDAS DE LABORATORIO CLÍNICO Y TOMA DE MUESTRAS BIOLÓGICAS           |
| SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA        | VISITA DOMICILIARIA POR PROFESIONAL DE LA SALUD NO MÉDICO                      |
|                                     | VISITA DOMICILIARIA POR MÉDICO GENERAL   |
|                                     | INTERVENCIONES EDUCATIVAS Y COMUNICACIONALES                                   |
| ATENCIÓN DE PARTO INMINENTE         | ATENCIÓN DE PARTO VAGINAL POR MÉDICO GENERAL Y OBSTETRA                        |

**LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE SALUD PÚBLICA TUMBES  
CARTERA DE PROCEDIMIENTOS DE LABORATORIO**

| N° ORD                        | Código CPMS | PROCEDIMIENTOS   | TIPÓ MUESTRA | METODO            |
|-------------------------------|-------------|--|--------------|-------------------|
| <b>EXAMEN PARASITOLÓGICOS</b> |             |  |              |                   |
| 1                             | 87177       | Examen de frotis directo y de concentración para identificación de huevos y parásitos  | HECES        | Directo           |
| 2                             | 87177       | Estudio parasitológico en heces por 3.   | HECES        | Directo           |
| 3                             | 87178       | Test de graham   | HECES        | Directo           |
| 4                             |             | REACCION INFLAMATORIA  | HECES        | Directo           |
| 5                             | 87179       | Examen coprológico funcional   | HECES        | Directo           |
| 6                             |             | TEVENON EN HECES   | HECES        | Prueba rápida     |
| 7                             | 87205       | Frotis de fuente primaria con interpretación, con coloración Gram o Giemsa o Wright para bacterias, hongos o tipos de células          | HECES        | Directo           |
| 8                             | 87210       | Frotis con montaje húmedo para identificación de agentes infecciosos (p. ej. solución salina, tinta de la India, preparaciones de KOH) | HECES        | Directo           |
| 9                             |             | TENIASIS   | HECES        |                   |
| 10                            |             | COCCIDIOS  | HECES        |                   |
| 11                            |             | LEISHMANIASIS  | SANGRE       | GOTA GRUESA       |
| 12                            |             | BARTONELLA   | SANGRE       | coloración Giemsa |





# SaludPOL

Fondo de Asesoramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



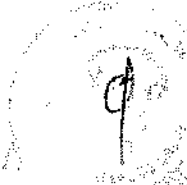
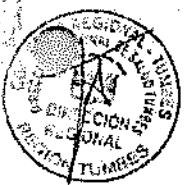
PERU

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



| 13                 |       | MALARIA   | SANGRE | GOTA GRUESA       |
|--------------------|-------|---|--------|-------------------|
| <b>HEMATOLOGIA</b> |       |   |        |                   |
| 14                 | 85023 | HEMOGRAMA COMPLETO  | SANGRE | MANUAL            |
| 15                 | 85031 | Hemograma completo, 3ra. generación (Nº, Fórmula, Hb, Hto, Constantes corpusculares, Plaquetas)   | SANGRE | AUTOMATIZADO      |
| 16                 | 85018 | HEMOGLOBINA   | SANGRE | SEMI AUTOMATIZADO |
| 17                 | 85014 | HEMATOCRITO   | SANGRE | Directo           |
| 18                 | 85049 | RECUENTO DE PLAQUETAS   | SANGRE | Directo           |
| 19                 | 86900 | Tipificación de sangre; ABO   | SUERO  | AGLUTINACION      |
| 20                 | 86901 | Tipificación de sangre; Rh (D)  |        | Manual            |
| 21                 | 85610 | Tiempo de protrombina   | SUERO  |                   |
| 22                 |       | TIEMPO DE COAGULACION   | SUERO  | Directo           |
| 23                 | 85002 | Tiempo de sangría   | SUERO  | Directo           |
| 24                 | 85730 | Tiempo de trombolastina parcial (PTT); en plasma o sangre entera  | SUERO  | MANUAL            |
| 25                 | 85651 | Velocidad de sedimentación de eritrocitos; no automatizada  | SUERO  | WINTROBE          |
| 26                 | 86880 | Prueba de antiglobulina humana (prueba de Coombs); directa, cada antisuero  | SUERO  |                   |
| 27                 | 86886 | Prueba de antiglobulina humana (prueba de Coombs); indirecta, cada título de anticuerpo   | SUERO  |                   |
| 28                 | 85060 | Extendido de sangre periférica, interpretación e informe  | SUERO  |                   |
| 29                 |       | CELULAS L.E   | SUERO  |                   |
| 30                 |       | CONST. CORPOSCULARES  | SUERO  |                   |
| <b>UROANALISIS</b> |       |   |        |                   |
| 31                 | 81003 | Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, para bilirrubina, glucosa, hemoglobina, cetonas, leucocitos, nitrito, pH, proteínas, gravedad específica, urobilinógeno, cualquier número de estos componentes; automatizado, sin microscopía | ORINA  | AUTOMATIZADO      |
| 32                 | 81005 | Análisis de orina, cualitativo o semicuantitativo, excepto inmunoanálisis   | ORINA  | Directo           |
| 33                 | 81015 | Análisis de orina, solamente microscópico   | ORINA  | Directo           |
| 34                 |       | Gram en gota Fresca   | ORINA  | Directo           |
| 35                 |       | Microalbuminuria  | ORINA  | Método cinético   |
| <b>BIOQUIMICA</b>  |       |   |        |                   |
| 36                 | 82947 | Dosaje de glucosa en sangre, cuantitativo (excepto cinta reactiva)  | SUERO  | Método Enzimático |
| 37                 | 82948 | Dosaje de Glucosa en sangre, tira reactiva  | SANGRE | MANUAL            |
| 38                 | 82950 | Dosaje de Glucosa; después de una carga de glucosa (incluye glucosa)  | SUERO  | Método Enzimático |

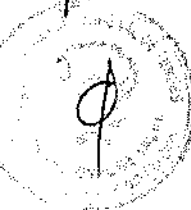
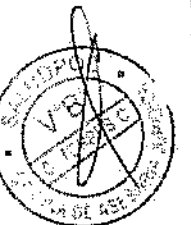




# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú

PERÚ Ministerio de Salud Dirección Regional de Salud Tumbes

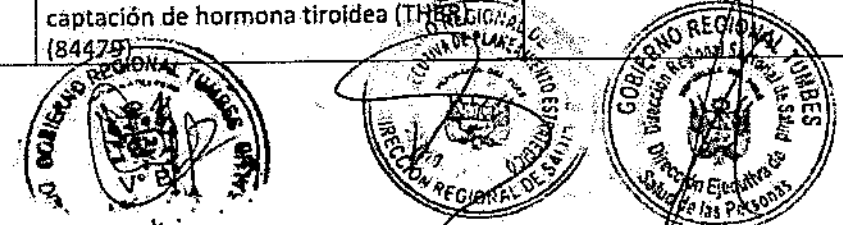
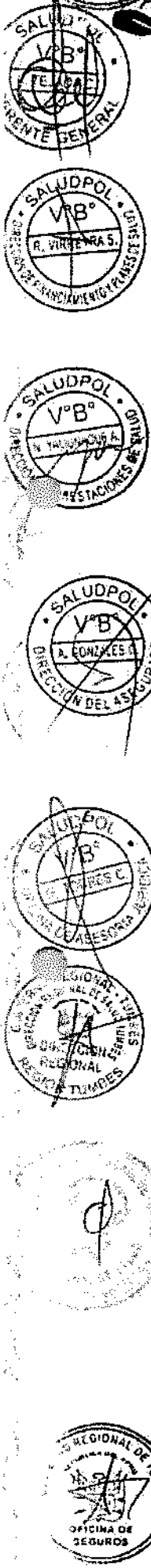


|    |       |   |       |                   |
|----|-------|---|-------|-------------------|
| 39 | 82951 | Dosaje de Glucosa; prueba de tolerancia (GTT), tres muestras (incluye glucosa)  | SUERO | Método Enzimático |
| 40 | 83036 | Dosaje de Hemoglobina; glucosilada (A1C)  | SUERO | Método Enzimático |
| 41 | 82565 | Dosaje de creatinina en sangre  | SUERO | Método Enzimático |
| 42 | 82550 | Dosaje de Creatina quinasa (CK), (CPK); total   | SUERO | Método Enzimático |
| 43 | 82553 | Dosaje de Creatina quinasa (CK), (CPK); fracción MB solamente   | SUERO | Método Enzimático |
| 44 | 82575 | Dosaje de Creatinina; depuración  | SUERO | Método Enzimático |
| 45 | 84520 | Nitrógeno ureico; cuantitativo  | SUERO | Método Enzimático |
| 46 | 82465 | Dosaje de colesterol total en sangre completa o suero   | SUERO | Método Enzimático |
| 47 | 83718 | Determinación directa de Lipoproteína de alta densidad (HDL colesterol)   | SUERO | Método Enzimático |
| 48 | 83615 | Dosaje de Lactato deshidrogenasa (LD), (LDH)  | SUERO | Método Enzimático |
| 49 | 84478 | Triglicéridos   | SUERO | Método Enzimático |
| 50 | 82247 | Dosaje de Bilirrubina; total  | SUERO | Método cinético   |
| 51 | 82248 | Dosaje de Bilirrubina; directa  | SUERO | Método cinético   |
| 52 | 84450 | Aspartato amino transferasa (AST) (SGOT)  | SUERO | Método cinético   |
| 53 | 84460 | Transferasa; amino alanina (ALT) (SGPT)   | SUERO | Método cinético   |
| 54 | 84075 | Dosaje de Fosfatasa, alcalina   | SUERO | Método cinético   |
| 55 | 82150 | Dosaje de Amilasa   | SUERO | Método Enzimático |
| 56 | 84155 | Proteínas totales, excepto refractometría, suero, plasma o sangre total   | SUERO | Método Enzimático |
| 57 | 84165 | Proteínas; fraccionamiento y determinación cuantitativa por electroforesis; suero   | SUERO | Método Enzimático |
| 58 | 84180 | Proteinuria de 24 horas   | SUERO | Método Enzimático |
| 59 | 84550 | Ácido úrico; en sangre  | SUERO | Método Enzimático |
| 60 | 82310 | Dosaje de Calcio; total   | SUERO | Método cinético   |
| 61 | 84702 | Gonadotropina coriónica (hCG); cuantitativa   | SUERO | Método Enzimático |
| 62 | 84703 | Gonadotropina coriónica (hCG); cualitativa  | SUERO | Método Enzimático |
| 63 | 82040 | Dosaje de Albúmina; suero, plasma o sangre total  | SUERO | Método Enzimático |
| 64 | 82044 | Dosaje de Albúmina en orina, microalbúmina semicuantitativa (p. ej. ensayo con tira reactiva)   |       |                   |
| 65 | 80076 | Perfil de la función hepática, este perfil debe incluir lo siguiente: albúmina (82040), total de bilirrubina (82247), bilirrubina directa (82248), alcalina fosfatasa (84075), proteínas totales (84155), alanino amino transferasa (ALT) (SGPT) (84460), aspartato aminotransferasa (AST) (SGOT) (84450) | SUERO | Método cinético   |



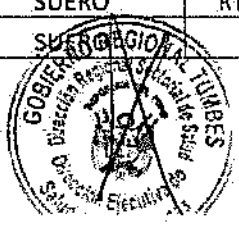
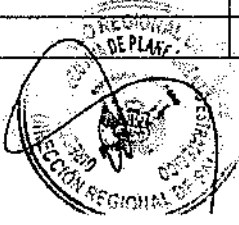
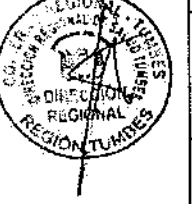
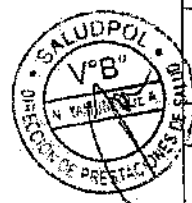


|                           |       |   |       |                              |
|---------------------------|-------|---|-------|------------------------------|
| 66                        | 80069 | Perfil de la función renal, este perfil debe incluir los siguientes: albúmina (82040), calcio total (82310), dióxido de carbono (bicarbonato) (82374), cloruro (82435), creatinina (82565), glucosa (82947), fósforo inorgánico (fosfato) (84100), potasio (84132) sodio (84295) nitrógeno ureico (BUN) (84520) | SUERO | Método Enzimático            |
| 67                        | 80061 | Perfil lipídico, este perfil debe incluir lo siguiente: colesterol, suero total (82465), medición directa de lipoproteína, colesterol de alta densidad (HDL) (83718) y triglicéridos (84478)  | SUERO | Método Enzimático            |
| <b>DOSAJES HORMONALES</b> |       |   |       |                              |
| 68                        | 84443 | Hormona estimulante de la tiroides (TSH)  | SUERO | Químico Luminiscencia (CLIA) |
| 69                        | 84443 | Hormona estimulante de la tiroides (TSH)  | SUERO | ELISA                        |
| 70                        | 84481 | Triyodotironina T3; libre   | SUERO | Químico Luminiscencia (CLIA) |
| 71                        | 84481 | Triyodotironina T3; libre   | SUERO | ELISA                        |
| 72                        | 84481 | Triyodotironina T3; libre   | SUERO | Químico Luminiscencia (CLIA) |
| 73                        | 84479 | Captación de las hormonas tiroideas (T3 o T4), o proporción de captación de hormona tiroidea (THBR)   | SUERO | Químico Luminiscencia (CLIA) |
| 74                        | 84479 | Captación de las hormonas tiroideas (T3 o T4), o proporción de captación de hormona tiroidea (THBR)   | SUERO | ELISA                        |
| 75                        | 84479 | Captación de las hormonas tiroideas (T3 o T4), o proporción de captación de hormona tiroidea (THBR)   | SUERO | Químico Luminiscencia (CLIA) |
| 76                        | 84146 | Dosaje de Prolactina  | SUERO | Químico Luminiscencia (CLIA) |
| 77                        | 84402 | Testosterona; libre   | SUERO | Químico Luminiscencia (CLIA) |
| 78                        | 84403 | Testosterona; total   | SUERO | Químico Luminiscencia (CLIA) |
| 79                        | 84144 | Dosaje de Progesterona  | SUERO | Químico Luminiscencia (CLIA) |
| 80                        | 80091 | Perfil de tiroides; Esta batería debe incluir las siguientes pruebas: Tiroxina total (84436); Captación de las hormonas tiroideas (T3 o T4) o proporción de captación de hormona tiroidea (THBR) (84479)  | SUERO | ELISA                        |
| 81                        | 80091 | Perfil de tiroides; Esta batería debe incluir las siguientes pruebas: Tiroxina total (84436); Captación de las hormonas tiroideas (T3 o T4) o proporción de captación de hormona tiroidea (THBR) (84479)  | SUERO | Químico Luminiscencia (CLIA) |

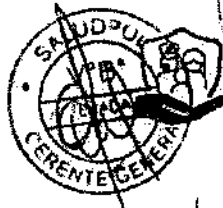




| INMUNOSEROLIGIA |       |   |        |                              |
|-----------------|-------|---|--------|------------------------------|
| 82              | 86000 | Aglutininas de fiebre (p. ej. Brucella, Francisella, tífus murino, fiebre Q, fiebre por garrapatas, Montañas Rocosas, tífus de los matorrales), cada antígeno | SUERO  | LATEX                        |
| 83              | 86009 | Estudio de Brucella: Rosa de bengala  |        |                              |
| 84              | 81025 | Prueba de embarazo en orina, por el método de comparación visual de color   | SUERO  | LATEX                        |
| 85              | 86430 | Factor reumatoideo; cualitativo   | SUERO  | LATEX                        |
| 86              | 86592 | Prueba de sífilis; anticuerpo no treponémico; cualitativo (p. ej. VDRL, RPR, ART)   | SUERO  | FLOCULACION                  |
| 87              |       | TPHA - SIFILIS  | SUERO  | HEMOAGLUTINACION             |
| 88              | 86781 | FTA - absorbido, prueba de confirmación Treponema pallidum  | SUERO  | INMUNOFLORESCENCIA           |
| 89              |       | ANA   | SUERO  |                              |
| 90              | 86140 | Proteína C-reactiva   | SUERO  | LATEX                        |
| 91              |       | ASO   | SUERO  | LATEX                        |
| 92              | 86757 | Anticuerpo contra; Rickettsia   | SUERO  | INMUNOFLORESCENCIA           |
| 93              | 86593 | SIFILIS   | SUERO  | ELISA                        |
| 94              | 84145 | Dosaje de Procalcitonina (PCT)  | SUERO  | Químico Luminiscencia (CLIA) |
| 95              | 86720 | Anticuerpo contra; Leptospira   | SUERO  | ELISA                        |
| MICOLOGIA       |       |   |        |                              |
| 96              | 87101 | Cultivo de hongos (espora o levadura), aislamiento (con o sin identificación presuntiva); piel, pelo o uñas   | SALIVA | CULTIVOS                     |
| 97              | 87102 | Cultivo de hongos (espora o levadura), aislamiento, con identificación presuntiva de aislamientos; otra fuente (excepto sangre)                               | SALIVA | CULTIVOS                     |
| 98              | 87103 | Cultivo de hongos (espora o levadura), aislamiento, con identificación presuntiva de aislamientos; sangre   | SALIVA | CULTIVOS                     |
| 99              | 87220 | Examen con KOH de muestras de la piel, pelo, o uñas para hongos, huevos de ectoparásito o ácaros (Ejemplo: sarna)   |        | EXAMEN DIRECT.               |
| 100             | 87106 | Identificación definitiva de levaduras  | SALIVA | EXAMEN DIRECT.               |
| 101             | 87107 | Identificación definitiva de esporas  | SALIVA | EXAMEN DIRECT.               |
| VIROLOGIA       |       |   |        |                              |
| 102             |       | DENGUE NS1 IgM  | SUERO  | ELISA                        |
| 103             |       | DENGUE IgM  | SUERO  | ELISA                        |
| 104             |       | DENGUE  | SUERO  | RT-PCR Tiempo real           |
| 105             |       | CHIKUNGUNYA   | SUERO  | RT-PCR Tiempo real           |
| 106             |       | CHIKUNGUNYA IgM   | SUERO  | ELISA                        |
| 107             |       | ZIKA  | SUERO  | RT-PCR Tiempo real           |
| 108             | 86708 | HEPATITIS A   | SUERO  | ELISA                        |







# SaludPOL

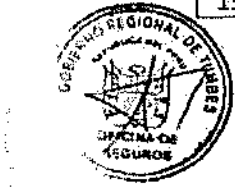
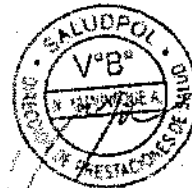
Factor de Asesoramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



MINSA

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



|                      |          |  |                       |                              |
|----------------------|----------|--|-----------------------|------------------------------|
| 109                  |          | HEPATITIS B  | SUERO                 | ELISA                        |
| 110                  | 86803    | Anticuerpo contra la hepatitis C   | SUERO                 | ELISA                        |
| 111                  | 86708    | HEPATITIS VIRAL "A"  | SUERO                 | ELISA                        |
| 112                  | 86706    | Anticuerpo contra el antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAb)  | SUERO                 | Prueba rápida                |
| 113                  |          | HEPATITIS VIRAL "B" CORE   | SUERO                 | ELISA                        |
| 114                  | 86803    | HEPATITIS VIRAL "C"  | SUERO                 | ELISA                        |
| 115                  | 86703    | Detección de anticuerpos HIV 1-2   | SUERO                 | Prueba rápida                |
| 116                  | 86703    | Detección de anticuerpos HIV 1-2   | SUERO                 | ELISA                        |
| 117                  |          | DETERMINACION DE CARGA VIRAL VIH   | SUERO                 | RT-PCR Tiempo real           |
| 118                  | 86762    | Anticuerpo contra; rubéola IgM   | SUERO                 | ELISA                        |
| 119                  |          | Papiloma Virus M   | SECRETION             | RT-PCR Tiempo real           |
| 120                  | 86684    | Anticuerpos; Hemophilus influenza  | SUERO                 | RT-PCR Tiempo real           |
| 121                  | 86684.01 | Anticuerpos; Influenza Virus Tipo A (H3N2) (Igm)   | SUERO                 | RT-PCR Tiempo real           |
| 122                  | 86684.02 | Anticuerpos; Influenza Virus Tipo B (Igm)  | SUERO                 | RT-PCR Tiempo real           |
| 123                  | 86759    | Anticuerpo contra; rotavirus   | SUERO                 | ELISA                        |
| 124                  | 86849.02 | TORCH  | SUERO                 | ELISA                        |
| 125                  | 86777    | Anticuerpo contra; toxoplasma IgM  | SUERO                 | ELISA                        |
| 126                  | 86777    | Anticuerpo contra; toxoplasma IgG  | SUERO                 | ELISA                        |
| 127                  | 86644    | CITOMEGALOVIRUS IgM  | SUERO                 | ELISA                        |
| 128                  | 86644    | CITOMEGALOVIRUS IgG  | SUERO                 | ELISA                        |
| 129                  | 86696    | HERPES VIRUS2 IgM  | SUERO                 | ELISA                        |
| 130                  |          | SARS- Cov-2 (Covid)  | Hisopado nasofaríngeo | RT-PCR Tiempo real           |
| 131                  |          | SARS- Cov-2 (Covid)  | Hisopado nasofaríngeo | Prueba antigénica            |
| 132                  |          | Determinación de Anticuerpo Neutralizantes para SARS-CoV-2   | SUERO                 | Químico Luminiscencia (CLIA) |
| <b>BACTERIOLOGIA</b> |          |  |                       |                              |
| 133                  | 87088    | Uro cultivo con aislamiento e identificación presuntiva de cada aislamiento  | ORINA                 | CULTIVO                      |
| 134                  | 87087    | Uro cultivo y antibiograma   | CEPA                  | CULTIVO                      |
| 135                  | 87086    | Uro cultivo con recuento de colonias cuantitativo  | ORINA                 | CULTIVO                      |
| 136                  | 87045    | Cultivo bacteriano, en heces, aeróbico, con aislamiento e examen preliminar (Ejemplo: KIA, LIA) de especies de Salmonella y Shigella     | HECES                 | CULTIVO                      |
| 137                  | 87040    | Cultivo bacteriano, en sangre, aeróbico, con aislamiento e identificación presuntiva de cepas (incluye cultivo anaeróbicos es necesario) | SECRETION             | CULTIVO                      |



# SaludPOL

Fondo de Asesoramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú

PERU Ministerio de Salud Dirección Regional de Salud Tumbes



|                             |          |  |           |                             |
|-----------------------------|----------|--|-----------|-----------------------------|
| 138                         | 87163    | Cultivo de líquidos corporales (LCR, pleural, ascítico, pericárdico, amniótico, otros)   | SECRECION |                             |
| 139                         | 87162    | Cultivo de secreciones (faríngea, uretral, vaginal, esputo, heridas, otros)  | SECRECION | CULTIVO                     |
| 140                         |          | TUBERCULOSIS   | ESPUTO    | RT-PCR Tiempo real          |
| 141                         | 87116    | Cultivo de bacilos de tubérculo o cualquier otro bacilo ácido-resistente (p. ej. tuberculosis, AFB, micobacteria); cualquier fuente, con aislamiento e identificación presuntiva de aislamientos | ESPUTO    | CULTIVO                     |
| 142                         | 87162.01 | Toma de muestra, cultivo para ITS  | SECRECION |                             |
| 143                         | 87115    | Baciloscopia: BK   | ESPUTO    | BACILOSCOPIA                |
| <b>MARCADORES TUMORALES</b> |          |  |           |                             |
| 144                         | 80062    | MIOGLOBINA   | SUERO     | Quimio Luminiscencia (CLIA) |
| 145                         | 80062    | TROPONINA  | SUERO     | Quimio Luminiscencia (CLIA) |
| 146                         | 80062    | CPK-MB   | SUERO     | Quimio Luminiscencia (CLIA) |
| 147                         | 80062    | DIMERO -D  | PLASMA    | Quimio Luminiscencia (CLIA) |
| 148                         | 84153    | Dosaje de Antígeno prostático específico total (PSA)   | SUERO     | Quimio Luminiscencia (CLIA) |
| 149                         | 84153    | Dosaje de Antígeno prostático específico total (PSA)   | SUERO     | ELISA                       |
| 150                         | 84154    | Dosaje de Antígeno prostático específico libre (PSA)   | SUERO     | Quimio Luminiscencia (CLIA) |
| 151                         |          | ST CA 125  | SUERO     | Quimio Luminiscencia (CLIA) |
| 152                         |          | ST CEA   | SUERO     | Quimio Luminiscencia (CLIA) |
| 153                         |          | PAP CERVICAL   | SECRECION | Quimio Luminiscencia (CLIA) |
| <b>CITOMETRIA DE FLUJO</b>  |          |  |           |                             |
| 154                         |          | RECUENTO DE LINFOCITOS   | SUERO     |                             |
| 155                         |          | CD3  | SUERO     | citometria Flujo            |
| 156                         | 88201    | Citometría de linfocitos CD4 CD8   | SUERO     | citometria Flujo            |
| 157                         |          | CD45   | SUERO     | citometria Flujo            |
| <b>Marcadores DE ANEMIA</b> |          |  |           |                             |
| 158                         |          | VITAMINA B-12  | SUERO     | Quimio Luminiscencia (CLIA) |
| 159                         | 82728    | Dosaje de Ferritina  | SUERO     | Quimio Luminiscencia (CLIA) |
| 160                         | 83540    | Dosaje de Hierro   | SUERO     | COLORIMETRICO PUNTO FINAL   |





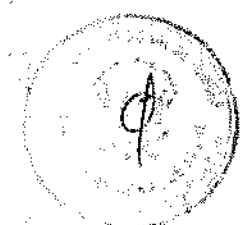
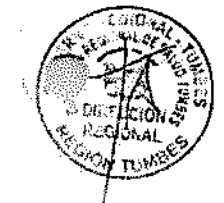
# SaludPOL

Proceso de Aseguramiento en Salud de la Población Nacional del Perú

PERÚ Ministerio de Salud Dirección Regional de Salud Tumbes



| 161             | FOLATO | SUERO                     | Quimio Luminiscencia (CLIA) |
|-----------------|--------|---------------------------|-----------------------------|
| <b>DIABETES</b> |        |                           |                             |
| 162             | 83525  | Dosaje de insulina; total | SUERO                       |
| 163             |        | DETERMINACION PEPTIDO     | SUERO                       |
| 164             |        | ST HBA1C                  | SUERO                       |





**SaludPOL**  
Fondo de Aseguramiento en Salud de la Población Nacional del Perú



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes

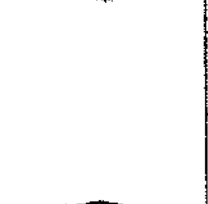
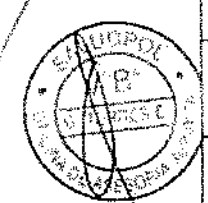
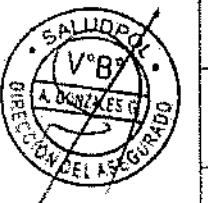
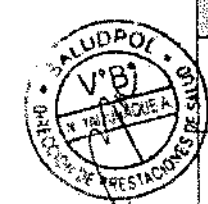


ANEXO N.º 03

TARIFARIO

LISTADO DE PROCEDIMIENTO MÉDICO Y SANITARIO PARA EL INTERCAMBIO PRESTACIONAL IP CON SALUDPOL EN EL MARCO DE LA RM N°539-2022

| N° | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS  | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |             |
|----|-------------|--|---|-------------|
|    |             |  | I Nivel                                 | II Nivel    |
| 1  | 10060       | Incisión y drenaje de abscesos simples o únicos (p. ej. Carbunco, hidradenitis supurativa, absceso cutáneo o subcutáneo, quiste, forúnculo o paroniquia)   | NC                                      | S/ 126.14   |
| 2  | 11000       | Debridamiento de piel infectada o eczemas extensos, hasta el 10% de superficie corporal  | NC                                      | S/ 535.37   |
| 3  | 11042       | Debridamiento de tejido subcutáneo (incluye piel y dermis); primeros 20.0 cm cuadrados o menos   | NC                                      | S/ 762.10   |
| 4  | 12001       | Sutura simple de heridas superficiales de cuero cabelludo, cuello, axila, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies); 2.5 cm o menos  | S/ 43.51                                | S/ 54.20    |
| 5  | 12002       | Sutura simple de heridas superficiales de cuero cabelludo, cuello, axila, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies); 2.6 a 7.5 cm  | S/ 57.26                                | S/ 69.28    |
| 6  | 12005       | Sutura simple de heridas superficiales en cuero cabelludo, cuello, axila, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies); 12.6 a 20.0 cm  | S/ 78.24                                | S/ 91.53    |
| 7  | 12020       | Tratamiento de dehiscencia de herida superficial con cierre simple   | NC                                      | S/ 298.47   |
| 8  | 13160       | Cierre secundario de herida quirúrgica o dehiscencia, amplia o complicada  | NC                                      | S/ 833.13   |
| 9  | 13302       | Extracción de puntos   | S/ 38.45                                | S/ 49.44    |
| 10 | 15849       | Retiro de puntos sin anestesia   | S/ 31.61                                | S/ 39.37    |
| 11 | 15851       | Retiro de puntos bajo anestesia (que no sea anestesia local), hecho por otro cirujano  | S/ 40.32                                | S/ 51.59    |
| 12 | 15854       | Curación de herida primaria  | S/ 25.99                                | S/ 37.61    |
| 13 | 16000       | Tratamiento local de quemadura de primer grado; sin necesidad de tratamiento diferente del local   | NC                                      | S/ 117.33   |
| 14 | 16035       | Escarotomía, incisión inicial  | NC                                      | S/ 1,324.35 |
| 15 | 19120       | Escisión abierta de quiste, fibroadenoma u otra lesión benigna o maligna de mama, tejido mamario aberrante, lesión de conducto, lesión de pezón o areola (excepto código 19000 en hombres o mujeres, no más lesiones | NC                                      | S/ 780.76   |



# SaludPOL

Fondo de Asseguramiento de Salud de la Policía Nacional del Perú



MINSA

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



| N° | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS  | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |            |
|----|-------------|--|---|------------|
|    |             |  | I Nivel                                 | II Nivel   |
| 16 | 23600       | Tratamiento cerrado de fractura del húmero proximal (cuello quirúrgico o anatómico); sin manipulación  | NC                                      | S/ 118.69  |
| 17 | 24538       | Fijación esquelética percutánea para fractura humeral supracondilar o transcondilar, con o sin extensión intercondilar   | NC                                      | S/ 1,198   |
| 18 | 25500       | Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis del radio; sin manipulación  | NC                                      | S/ 118.69  |
| 19 | 25526       | Tratamiento abierto de fractura de diáfisis del radio, con fijación interna, cuando se realice, y tratamiento abierto de la dislocadura de articulación radio-cubital distal (fractura/dislocadura de Galeazzi), incluyendo fijación interna, cuando se realice, incluyendo reparación del complejo de fibrocartilago triangular | NC                                      | S/ 1,484.0 |
| 20 | 25630       | Tratamiento cerrado de fractura de hueso carpiano (excluyendo el escafoide carpiano (navicular)); sin manipulación, cada hueso   | NC                                      | S/ 118.69  |
| 21 | 27193       | Tratamiento cerrado de fractura del anillo pélvico, dislocación, diástasis o subluxación; sin manipulación   | NC                                      | S/ 118.69  |
| 22 | 27216       | Fijación esquelética percutánea de fractura y/o dislocación del anillo pélvico posterior, con patrones de fractura que destruyen el anillo pélvico, unilateral (incluye ilion, articulación sacroilíaca y/o sacro)   | NC                                      | S/ 1,677.4 |
| 23 | 27235       | Fijación esquelética percutánea de fractura femoral, extremo proximal, cuello  | NC                                      | S/ 1,339.6 |
| 24 | 27750       | Tratamiento cerrado de fractura de la diáfisis tibial (con o sin fractura del peroné); sin manipulación  | NC                                      | S/ 118.69  |
| 25 | 28450       | Tratamiento de fractura de hueso tarsiano (excepto astrágalo y calcáneo); sin manipulación, cada una   | NC                                      | S/ 118.38  |
| 26 | 28490       | Tratamiento cerrado de fractura de dedo gordo, falange o falanges; sin manipulación  | NC                                      | S/ 118.69  |
| 27 | 29010       | Aplicación de corsé de Risser, localizador, cuerpo; solamente  | NC                                      | S/ 89.17   |
| 28 | 29058       | Aplicación; enyesado tipo Velpeau  | NC                                      | S/ 104.23  |
| 29 | 29075       | Aplicación; de codo a dedo (corto, del brazo)  | NC                                      | S/ 96.70   |
| 30 | 29085       | Aplicación; de mano a antebrazo bajo (guante)  | NC                                      | S/ 89.17   |
| 31 | 29345       | Aplicación de enyesado largo para la pierna (muslo a dedos)  | NC                                      | S/ 104.23  |





# SaludPOL

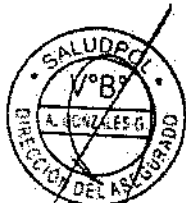
Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



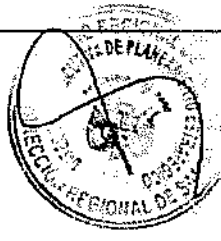
PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



| N° | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS   | Costo PEAS aprobado RMI N°539-2022/MINSA |             |
|----|-------------|---|--|-------------|
|    |             |   | I Nivel                                  | II Nivel    |
| 32 | 29405       | Aplicación de enyesado corto para la pierna (debajo de la rodilla hasta dedos de los pies)  | NC                                       | S/ 89.17    |
| 33 | 29700       | Remoción o bivalvo; enyesado tipo guante, bota o corporal   | NC                                       | S/ 38.89    |
| 34 | 29799       | Procedimiento que no aparece en la lista, yeso o vendaje: Vendaje de miembros superiores e inferiores   | NC                                       | S/ 27.35    |
| 35 | 31500       | Intubación, endotraqueal, procedimiento de urgencia   | NC                                       | S/ 265.97   |
| 36 | 31515       | Laringoscopia directa, con o sin traqueoscopia; para aspiración   | NC                                       | S/ 298.97   |
| 37 | 31603       | Traqueostomía, procedimiento de emergencia; transtraqueal   | NC                                       | S/ 693.10   |
| 38 | 31622       | Broncoscopia, rígida o flexible, incluye la guía fluoroscópica, cuando se realice, con lavado de células, cuando se realice (procedimiento separado)                              | NC                                       | S/ 335.53   |
| 39 | 32421       | Toracocentesis, para aspiración, primera vez o subsecuente  | NC                                       | S/ 573.64   |
| 40 | 32422       | Drenaje torácico con tubo de drenaje, incluye sistema de sello bajo agua (p. ej. neumotórax)  | NC                                       | S/ 628.99   |
| 41 | 36430       | Transfusión de sangre o componentes sanguíneos  | S/ 166.5                                 | S/ 196.49   |
| 42 | 36450       | Exsanguinotransfusión de recién nacido  | NC                                       | S/ 400.08   |
| 43 | 36489       | Colocación de catéter venoso central (p. ej. para presión venosa central, quimioterapia, otros) (**)  | NC                                       | S/ 649.35   |
| 44 | 36510       | Cateterismo de vena umbilical para diagnóstico o tratamiento en recién nacido (***)   | NC                                       | S/ 474.83   |
| 45 | 43235       | Esofagogastroduodenoscopia flexible con fines diagnósticos, incluyendo colección de muestra(s) mediante cepillado o lavado, cuando se realice (procedimiento separado)            | NC                                       | S/ 245.34   |
| 46 | 43260       | Colangiopancreatografía endoscópica retrógrada (CPER); diagnóstica, incluyendo recolección de especímenes mediante cepillado o lavado, cuando se realice (procedimiento separado) | NC                                       | S/ 1,110.0  |
| 47 | 44950       | Apendicectomía  | NC                                       | S/ 863.26   |
| 48 | 44951       | Apendicectomía con drenaje  | NC                                       | S/ 1,155.10 |





# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



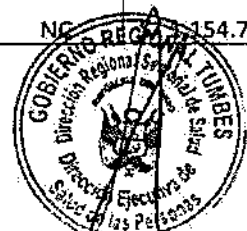
PERU

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



| N° | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS  | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |             |
|----|-------------|--|---|-------------|
|    |             |  | I Nivel                                 | II Nivel    |
| 49 | 44970       | Apendicectomía por laparoscopia  | NC                                      | S/ 1,003.14 |
| 50 | 47600       | Colecistectomía  | NC                                      | S/ 1,563.66 |
| 51 | 47610       | Colecistectomía con exploración de conducto biliar común (colédoco)  | NC                                      | S/ 2,039.25 |
| 52 | 49000       | Laparotomía exploradora con o sin biopsia (s)  | NC                                      | S/ 1,542.26 |
| 53 | 51702       | Inserción de catéter vesical temporal; simple (p. ej. Foley)   | S/ 30.50                                | S/ 39.92    |
| 54 | 53445       | Colocación de esfínter inflable a nivel de uretra/cuello vesical, incluyendo colocación de bomba, reservorio y manguito  | NC                                      | S/ 1,048.43 |
| 55 | 57510       | Cauterización eléctrica o térmica del cérvix   | NC                                      | S/ 80.75    |
| 56 | 57700       | Cerclaje de cérvix uterino, no obstétrico  | NC                                      | S/ 594.48   |
| 57 | 58150       | Histerectomía total o subtotal (cuerpo y cuello), con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)   | NC                                      | S/ 1,699.73 |
| 58 | 58600       | Ligadura o sección de trompa(s) de Falopio, abordaje abdominal o vaginal, unilateral o bilateral   | NC                                      | S/ 686.46   |
| 59 | 58605       | Ligadura o sección de trompa(s) de Falopio, abordaje abdominal o vaginal, postparto, unilateral o bilateral, durante la misma hospitalización (procedimiento separado)   | NC                                      | S/ 804.61   |
| 60 | 58611       | Ligadura o sección de trompa(s) de Falopio, cuando se realiza al mismo tiempo que la cesárea o cirugía abdominal (no como procedimiento separado) (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario) | NC                                      | S/ 351.18   |
| 61 | 59020       | Test estresante fetal por contracción  | NC                                      | S/ 52.89    |
| 62 | 59025       | Test no estresante fetal. NST  | NC                                      | S/ 52.89    |
| 63 | 59050       | Monitoreo fetal durante el trabajo de parto por parte de médico consultor (médico no encargado), con reporte escrito; supervisión e interpretación   | S/ 33.27                                | S/ 45.57    |
| 64 | 59100       | Histerotomía, abdominal (p. ej. mola hidatiforme, óbito)   | NC                                      | S/ 1,024.39 |
| 65 | 59120       | Tratamiento quirúrgico del embarazo ectópico; tubárico u ovárico, que requiere salpingectomía y/u ooforectomía a través de abordaje abdominal o vaginal  | NC                                      | S/ 1,154.74 |





# SaludPOL

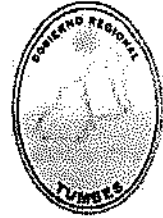
Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



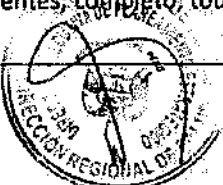
PERÚ

Ministerio de Salud

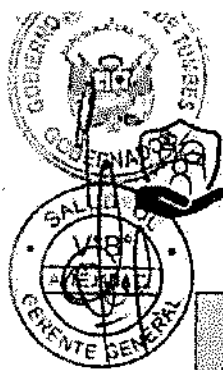
Dirección Regional de Salud Tumbes



| N° | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS   | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |             |
|----|-------------|---|---|-------------|
|    |             |   | I Nivel                                 | II Nivel    |
| 66 | 59160       | Legrado postparto   | NC                                      | S/ 446.61   |
| 67 | 59350       | Histerorrafia de útero roto   | NC                                      | S/ 1,037.86 |
| 68 | 59401       | Atención Prenatal   | S/ 46.51                                | S/ 63.92    |
| 69 | 59401       | Suplementación de ácido fólico (hasta las 13 semanas)   | S/ 10.56                                | S/ 18.92    |
| 70 | 59401       | Suplementación de Sulfato ferroso (a partir de las 14 semanas)                                | S/ 11.09                                | S/ 19.43    |
| 71 | 59409       | Atención de parto vaginal solamente (con o sin episiotomía)                                   | S/ 359.72                               | S/ 498.75   |
| 72 | 59410       | Atención de parto vaginal (únicamente) (con o sin episiotomía), incluyendo atención postparto | S/ 413.96                               | S/ 562.70   |
| 73 | 59414       | Extracción de placenta (procedimiento separado)   | S/ 129.71                               | S/ 192.43   |
| 74 | 59430       | Atención postparto solamente (procedimiento separado). Atención de Puerperio                  | S/ 52.07                                | S/ 88.80    |
| 75 | 59514       | Cesárea solamente   | NC                                      | S/ 1,047.23 |
| 76 | 59515       | Cesárea, incluyendo atención postparto  | NC                                      | S/ 1,148.84 |
| 77 | 59812       | Tratamiento de aborto incompleto, completado quirúrgicamente                                  | NC                                      | S/ 718.65   |
| 78 | 59813       | Aspiración manual endouterina (AMEU)  | S/ 155.41                               | S/ 171.26   |
| 79 | 59870       | Evacuación uterina y curetaje por Mola Hidatiforme  | NC                                      | S/ 382.10   |
| 80 | 61312       | Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma supratentorial, extradural o subdural  | NC                                      | S/ 4,339.99 |
| 81 | 67800       | Escisión de chalazión único   | NC                                      | S/ 158.80   |
| 82 | 70250       | Examen radiológico, cráneo; menos de 4 incidencias  | S/ 50.80                                | S/ 59.05    |
| 83 | 70260       | Examen radiológico, cráneo; completa, mínimo de 4 incidencias                                 | S/ 64.77                                | S/ 67.31    |
| 84 | 70320       | Examen radiológico, dientes; completo, toda la boca   | S/ 35.79                                | S/ 55.35    |







# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



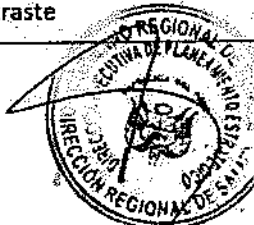
PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS   | Costo PEAS aprobado RRM N°539-2022/MINSA |           |
|-----|-------------|---|--|-----------|
|     |             |   | I Nivel                                  | II Nivel  |
| 85  | 70360       | Examen radiológico de tejido blando de cuello   | S/ 35.79                                 | S/ 53.31  |
| 86  | 70450       | Tomografía axial computarizada de cerebro; sin material de contraste  | NC                                       | S/ 296.05 |
| 87  | 70460       | Tomografía axial computadorizada, cabeza o cerebro; con materiales de contraste   | NC                                       | S/ 491.21 |
| 88  | 70551       | Resonancia magnética de cerebro (incluyendo tallo cerebral) sin contraste   | NC                                       | S/ 382.76 |
| 89  | 70552       | Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), cerebro (incluyendo el tallo cerebral); con materiales de contraste         |  | S/ 754.87 |
| 90  | 71020       | Examen radiológico de tórax, 2 incidencias, frontal y lateral   | S/ 45.28                                 | S/ 57.98  |
| 91  | 71030       | Examen radiológico, tórax, completo, mínimo de cuatro vistas  | S/ 64.77                                 | S/ 67.31  |
| 92  | 71035       | Examen radiológico de tórax, incidencias adicionales (p. ej. decúbito lateral)  | S/ 35.79                                 | S/ 53.31  |
| 93  | 71250       | Tomografía computarizada de tórax; sin material de contraste  | NC                                       | S/ 296.05 |
| 94  | 71260       | Tomografía axial computadorizada, tórax; con materiales de contraste  | NC                                       | S/ 491.21 |
| 95  | 72010       | Examen radiológico de columna vertebral completa, estudio de exploración, ánteroposterior y lateral                                 | S/ 55.11                                 | S/ 62.65  |
| 96  | 72040       | Examen radiológico de columna vertebral cervical; 2 o 3 incidencias   | S/ 55.11                                 | S/ 62.65  |
| 97  | 72050       | Examen radiológico de columna vertebral cervical; 4 o 5 incidencias   | S/ 64.77                                 | S/ 67.31  |
| 98  | 72080       | Examen radiológico, columna vertebral; toracolumbar, 2 incidencias  | S/ 45.28                                 | S/ 57.98  |
| 99  | 72090       | Examen radiológico, columna vertebral; estudio de escoliosis, incluyendo estudios en posición supina y erguida                      | S/ 64.77                                 | S/ 69.35  |
| 100 | 72100       | Examen radiológico, columna vertebral lumbosacra; 2 o 3 incidencias   | S/ 55.11                                 | S/ 62.65  |
| 101 | 72120       | Examen radiológico, columna vertebral lumbosacral, incidencias funcionales, vistas en posición doblada solamente, 2 o 3 incidencias | S/ 55.11                                 | S/ 62.65  |
| 102 | 72125       | Tomografía axial computadorizada, columna vertebral cervical; sin material de contraste   | NC                                       | S/ 296.05 |





# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Población Nacional del Perú



Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS   | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |           |
|-----|-------------|---|---|-----------|
|     |             |   | I Nivel                                 | II Nivel  |
| 103 | 72126       | Tomografía axial computarizada, columna vertebral cervical; con material de contraste   | NC                                      | S/ 491.21 |
| 104 | 72128       | Tomografía axial computarizada, columna vertebral torácica; sin material de contraste   | NC                                      | S/ 296.05 |
| 105 | 72129       | Tomografía axial computarizada, columna vertebral torácica; con material de contraste   | NC                                      | S/ 491.21 |
| 106 | 72131       | Tomografía axial computarizada, columna vertebral lumbar; sin material de contraste   | NC                                      | S/ 296.05 |
| 107 | 72158       | Imágenes por resonancia magnética (p. ej. de protones), canal espinal y su contenido, sin material de contraste seguidas de materiales de contraste y secuencias adicionales.; lumbar | NC                                      | S/ 754.87 |
| 108 | 72190       | Examen radiológico, pelvis; completo, mínimo de tres vistas   | S/ 55.11                                | S/ 62.65  |
| 109 | 72192       | Tomografía axial computarizada, pelvis; sin material de contraste   | NC                                      | S/ 296.05 |
| 110 | 72193       | Tomografía axial computarizada, pelvis; con materiales de contraste   | NC                                      | S/ 491.21 |
| 111 | 73020       | Examen radiológico de hombro; 1 incidencia  | S/ 35.79                                | S/ 53.31  |
| 112 | 73030       | Examen radiológico, hombro; completo, mínimo de dos vistas  | S/ 45.28                                | S/ 57.98  |
| 113 | 73060       | Examen radiológico de húmero, mínimo de 2 incidencias   | S/ 45.28                                | S/ 57.98  |
| 114 | 73070       | Examen radiológico de codo; 2 incidencias   | S/ 45.28                                | S/ 57.98  |
| 115 | 73080       | Examen radiológico, codo; completo, mínimo de tres vistas   | S/ 55.11                                | S/ 62.65  |
| 116 | 73090       | Examen radiológico de antebrazo cada lado, 2 incidencias  | S/ 45.28                                | S/ 57.98  |
| 117 | 73110       | Examen radiológico, muñeca; completo, mínimo de tres vistas   | S/ 55.11                                | S/ 62.65  |
| 118 | 73120       | Examen radiológico, mano; dos incidencias   | S/ 45.28                                | S/ 57.98  |
| 119 | 73130       | Examen radiológico, mano; mínimo de tres incidencias  | S/ 55.11                                | S/ 62.65  |
| 120 | 73200       | Tomografía axial computarizada, extremidad superior; sin material de contraste  |   | S/ 296.05 |





# SaludPOL

Fondo de Asesoría en Salud de la Policía Nacional del Perú



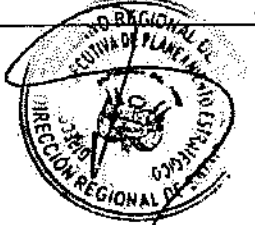
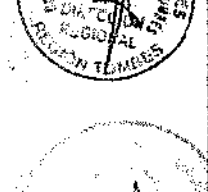
Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes

Dirección Regional de Salud Tumbes



| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS   | Costo PEAS aprobado RRI N°539-2022/MINSA |           |
|-----|-------------|---|--|-----------|
|     |             |   | I Nivel                                  | II Nivel  |
| 121 | 73510       | Examen radiológico, cadera, unilateral; completo, mínimo de dos vistas  | S/ 45.28                                 | S/ 57.98  |
| 122 | 73525       | Examen radiológico, artrografía de cadera, supervisión radiológica e interpretación   |  | S/ 275.81 |
| 123 | 73550       | Examen radiológico de fémur, 2 incidencias  | S/ 45.28                                 | S/ 57.98  |
| 124 | 73560       | Examen radiológico de rodilla, 1 o 2 incidencias  | S/ 45.28                                 | S/ 57.98  |
| 125 | 73562       | Examen radiológico de rodilla, 3 incidencias  | S/ 55.11                                 | S/ 62.65  |
| 126 | 73590       | Examen radiológico, tibia y peroné, 2 vistas  | S/ 45.28                                 | S/ 57.98  |
| 127 | 73600       | Examen radiológico, tobillo; 2 incidencias  | S/ 45.28                                 | S/ 57.98  |
| 128 | 73620       | Examen radiológico, pie; 2 incidencias  | S/ 45.28                                 | S/ 57.98  |
| 129 | 73630       | Examen radiológico, pie; completo, mínimo de tres vistas  | S/ 55.11                                 | S/ 62.65  |
| 130 | 73700       | Tomografía axial computarizada, extremidad inferior; sin material de contraste  |  | S/ 296.05 |
| 131 | 74000       | Examen radiológico de abdomen, incidencia ánteroposterior   | S/ 45.28                                 | S/ 57.98  |
| 132 | 74020       | Examen radiológico de abdomen, completo, incluyendo incidencias de pie y/o de decúbito  | S/ 45.28                                 | S/ 57.98  |
| 133 | 74150       | Tomografía computarizada de abdomen sin contraste   |  | S/ 296.05 |
| 134 | 74160       | Tomografía computarizada de abdomen; con materiales de contraste  |  | S/ 491.21 |
| 135 | 74400       | Urografía (pielografía), intravenosa, con sin visualización de riñones, uréteres y vejiga, con o sin tomografía   | NC                                       | S/ 311.01 |
| 136 | 76506       | Ecoencefalografía, tiempo real con documentación de imágenes (escala de grises) (para determinación de tamaño ventricular, delineamiento de contenido cerebral y detección de masas fluidas u otras anomalías intracraneales), incluyendo encefalografía en modo A, como componente secundario cuando esté indicado | NC                                       | S/ 69.43  |
| 137 | 76536       | Ecografía de partes blandas de cabeza y cuello (Ejemplo: tiroides, paratiroides, parótida), tiempo real con documentación de la imagen  | S/ 38.18                                 | S/ 69.43  |



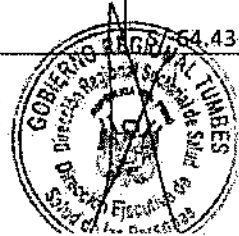
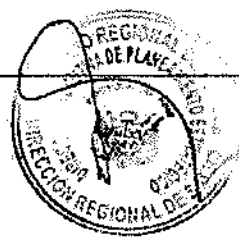
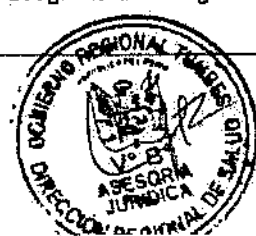
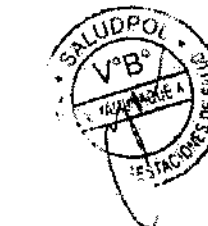
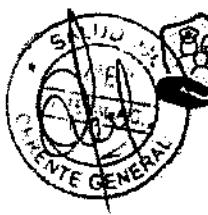


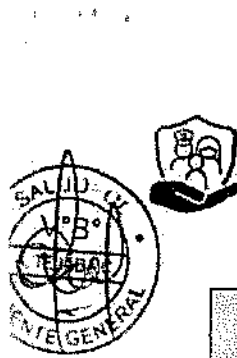
**SaludPOL**  
Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú

PERU Ministerio de Salud Dirección Regional de Salud Tumbes

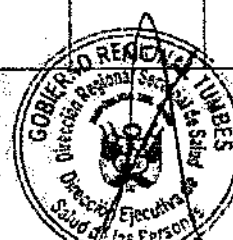
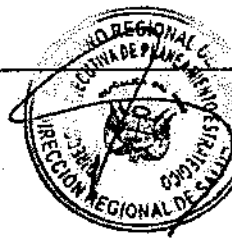
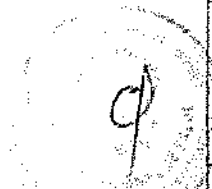
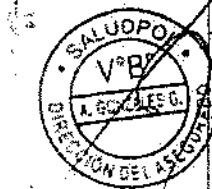
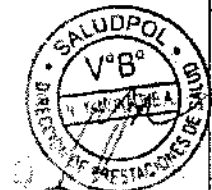


| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS  | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |           |
|-----|-------------|--|---|-----------|
|     |             |  | I Nivel                                 | II Nivel  |
| 138 | 76604       | Ecografía de tórax (incluyendo mediastino), tiempo real con documentación de imagen  | S/ 38.18                                | S/ 61.62  |
| 139 | 76645       | Ecografía de mama(s) (unilateral o bilateral), tiempo real con documentación de imagen   | S/ 38.18                                | S/ 53.80  |
| 140 | 76700       | Ecografía abdominal completa, tiempo real con documentación de imagen  | S/ 36.14                                | S/ 66.84  |
| 141 | 76705       | Ecografía abdominal, tiempo real con documentación de imagen; limitada (Ejemplo: un solo órgano, cuadrante, seguimiento)   | S/ 38.18                                | S/ 61.62  |
| 142 | 76706       | Ecografía abdominal regional (por cuadrantes)  | S/ 38.18                                | S/ 61.62  |
| 143 | 76770       | Ecografía retroperitoneal (renal, aorta, ganglios), en tiempo real con imágenes documentadas, completa   | S/ 57.01                                | S/ 70.48  |
| 144 | 76801       | Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de la imagen, evaluación fetal y materna, 1er trimestre (<14 semanas 0 días), abordaje transabdominal; gestación única o primera   | S/ 45.23                                | S/ 61.62  |
| 145 | 76805       | Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de la imagen, evaluación fetal y materna, después del 1er trimestre (> o = a 14 semanas 0 días), abordaje transabdominal; gestación única o primera  | S/ 45.23                                | S/ 61.62  |
| 146 | 76811       | Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de la imagen, evaluación fetal y materna más examen anatómico fetal detallado, abordaje transabdominal; gestación única o primera  | S/ 45.23                                | S/ 61.62  |
| 147 | 76816       | Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de imágenes, seguimiento (Ejemplo: reevaluación de tamaño fetal por medición de parámetros de crecimiento estándares y volumen de líquido amniótico, reevaluación de sistema(s) orgánico(s) que están bajo sospecha o con confirmación de anormalidad en examen previo), abordaje transabdominal, por feto | S/ 45.23                                | S/ 61.62  |
| 148 | 76817       | Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de imágenes, vía transvaginal  | S/ 59.33                                | S/ 77.25  |
| 149 | 76818       | Perfil biofísico fetal, con test no estresante   | NC                                      | S/ 105.58 |
| 150 | 76819       | Perfil biofísico fetal, sin test no estresante   | NC                                      | S/ 69.43  |
| 151 | 76827       | Ecocardiografía Doppler, fetal, con ondas de pulso y/o ondas continuas con registro de espectro; completo  | NC                                      | S/ 69.43  |
| 152 | 76830       | Ecografía transvaginal   | S/ 64.43                                | S/ 78.53  |





| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS   | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |           |
|-----|-------------|---|---|-----------|
|     |             |   | I Nivel                                 | II Nivel  |
| 153 | 76856       | Ecografía pélvica (no obstétrica), tiempo real con documentación de imágenes; completa  | S/ 45.23                                | S/ 61.62  |
| 154 | 76870       | Ecografía, escroto y contenido  | S/ 59.33                                | S/ 77.25  |
| 155 | 76872       | Ecografía transrectal   | S/ 59.33                                | S/ 77.25  |
| 156 | 76880       | Ecografía no vascular de extremidades por rastreo B.y/o en tiempo real  | S/ 52.28                                | S/ 69.43  |
| 157 | 76885       | Ecografía, caderas de lactante, imágenes en tiempo real con documentación de imágenes; dinámica (que requiere manipulación médica o de otro profesional calificado)   | S/ 66.39                                | S/ 85.07  |
| 158 | 77056       | Mamografía, bilateral   | S/ 58.99                                | S/ 141.49 |
| 159 | 77057       | Mamografía de tamizaje, bilateral (2 imágenes de cada seno)   | S/ 58.99                                | S/ 141.49 |
| 160 | 80051       | Perfil de electrolito, este perfil deberá incluir los siguientes: dióxido de carbono (82374), cloruro (82435), potasio (84132) y sodio (84295)  | S/ 13.25                                | S/ 21.77  |
| 161 | 80061       | Perfil lipídico, este perfil debe incluir lo siguiente: colesterol, suero total (82465), medición directa de lipoproteína, colesterol de alta densidad (HDL) (83718) y triglicéridos (84478)  | S/ 26.51                                | S/ 32.72  |
| 162 | 80063       | Perfil de coagulación básico (denominación adaptada, sin CPT estándar de referencia)  | S/ 34.40                                | S/ 40.65  |
| 163 | 80076       | Perfil de la función hepática, este perfil debe incluir lo siguiente: albúmina (82040), total de bilirrubina (82247), bilirrubina directa (82248), alcalina fosfatasa (84075), proteínas totales (84155), alanino-amino transferasa (ALT) (SGPT) (84460), aspartato aminotransferasa (AST) (SGOT) (84450) | NC                                      | S/ 37.29  |
| 164 | 80090       | Examen de anticuerpos TORCH. Esta batería debe incluir las siguientes pruebas: Anticuerpo contra el citomegalovirus (CMV) (86644); Anticuerpo contra el herpes simple, tipo de prueba no específica (86694); Anticuerpo contra la rubéola (86762); Anticuerpo contra el toxoplasma (86777)                | NC                                      | S/ 99.63  |
| 165 | 80091       | Perfil de tiroides; Esta batería debe incluir las siguientes pruebas: Tiroxina total (84436); Captación de las hormonas tiroideas (T3 o T4) o proporción de captación de hormona tiroidea (THBR) (84479)  | NC                                      | S/ 83.78  |
| 166 | 80099       | Tamizaje neonatal: (Hipotiroidismo congénito, Hiperplasia suprarrenal, Fenilcetonuria, Fibrosis quística)   | NC                                      | S/ 99.63  |
| 167 | 80178       | Dosaje de Litio   |   | S/ 22.15  |





# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Política Nacional del Perú



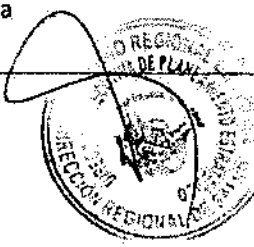
PERÚ

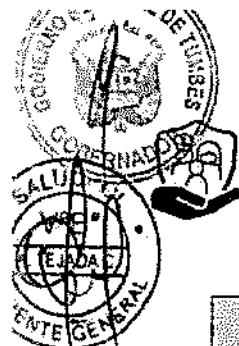
Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS  | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |          |
|-----|-------------|--|---|----------|
|     |             |  | I Nivel                                 | II Nivel |
| 168 | 81000       | Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, para bilirrubina, glucosa, hemoglobina, cetonas, leucocitos, nitrito, pH, proteínas, gravedad específica, urobilinógeno, cualquier número de estos componentes; no automatizado, con microscopía | S/ 7.20                                 | S/ 11.00 |
| 169 | 81001       | Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, para bilirrubina, glucosa, hemoglobina, cetonas, leucocitos, nitrito, pH, proteínas, gravedad específica, urobilinógeno, cualquier número de estos componentes; automatizado, con microscopía    | S/ 13.46                                | S/ 15.37 |
| 170 | 81002       | Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, para bilirrubina, glucosa, hemoglobina, cetonas, leucocitos, nitrito, pH, proteínas, gravedad específica, urobilinógeno, cualquier número de estos componentes; no automatizado, sin microscopía | S/ 2.37                                 | S/ 6.34  |
| 171 | 81003       | Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, para bilirrubina, glucosa, hemoglobina, cetonas, leucocitos, nitrito, pH, proteínas, gravedad específica, urobilinógeno, cualquier número de estos componentes; automatizado, sin microscopía    | S/ 13.46                                | S/ 15.37 |
| 172 | 81005       | Análisis de orina, cualitativo o semicuantitativo, excepto inmunoanálisis  | S/ 8.88                                 | S/ 12.82 |
| 173 | 81015       | Análisis de orina, solamente microscópico  | S/ 8.88                                 | S/ 12.82 |
| 174 | 81025       | Prueba de embarazo en orina, por el método de comparación visual de color  | S/ 8.11                                 | S/ 14.37 |
| 175 | 81050       | Medida de volumen por período de tiempo, cada periodo de tiempo  | S/ 12.16                                | S/ 16.79 |
| 176 | 82040       | Dosaje de Albúmina; suero, plasma o sangre total   | S/ 9.94                                 | S/ 14.14 |
| 177 | 82043       | Dosaje de Albúmina en orina, micro albúmina, cuantitativa  | S/ 9.83                                 | S/ 14.22 |
| 178 | 82044       | Dosaje de Albúmina en orina, micro albúmina semicuantitativa (p. ej. ensayo con tira reactiva)   | S/ 19.88                                | S/ 30.02 |
| 179 | 82150       | Dosaje de Amilasa  | S/ 11.77                                | S/ 16.15 |
| 180 | 82175       | Dosaje de Arsénico   | S/ 43.30                                | S/ 48.33 |
| 181 | 82247       | Dosaje de Bilirrubina; total   | S/ 11.05                                | S/ 15.15 |
| 182 | 82248       | Dosaje de Bilirrubina; directa   | S/ 10.84                                | S/ 14.23 |





# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



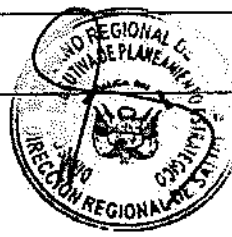
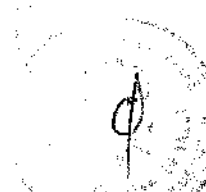
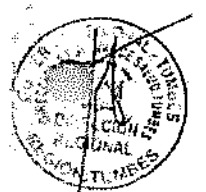
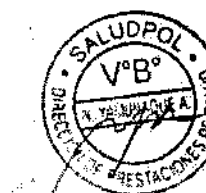
PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS  | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |          |
|-----|-------------|--|---|----------|
|     |             |  | I Nivel                                 | II Nivel |
| 183 | 82270       | Determinación cualitativa de sangre oculta en heces por actividad peroxidasa (prueba de guayacol); con muestras recolectadas consecutivamente para medición única, como parte de tamizaje de neoplasia colorrectal (se le provee al paciente de tres recipientes para recolección consecutiva) | S/ 11.13                                | S/ 19.79 |
| 184 | 82310       | Dosaje de Calcio; total  | S/ 9.38                                 | S/ 13.95 |
| 185 | 82465       | Dosaje de colesterol total en sangre completa o suero  | S/ 9.73                                 | S/ 13.88 |
| 186 | 82550       | Dosaje de Creatina quinasa (CK), (CPK); total  | S/ 10.72                                | S/ 15.19 |
| 187 | 82553       | Dosaje de Creatina quinasa (CK), (CPK); fracción MB solamente  | S/ 15.90                                | S/ 18.58 |
| 188 | 82565       | Dosaje de creatinina en sangre   | S/ 9.25                                 | S/ 13.35 |
| 189 | 82575       | Dosaje de Creatinina; depuración   | S/ 9.25                                 | S/ 13.35 |
| 190 | 82728       | Dosaje de Ferritina  | NC                                      | S/ 34.41 |
| 191 | 82803       | Dosaje de Gases en sangre, cualquier combinación de pH, pCO2, pO2, CO2, HCO3 (Incluyendo la saturación de O2 calculada)  | S/ 34.86                                | S/ 64.59 |
| 192 | 82947       | Dosaje de glucosa en sangre, cuantitativo (excepto cinta reactiva)   | S/ 9.21                                 | S/ 13.40 |
| 193 | 82948       | Dosaje de Glucosa en sangre, tira reactiva   | S/ 7.06                                 | S/ 12.13 |
| 194 | 82950       | Dosaje de Glucosa; después de una dosis de glucosa (incluye glucosa)   | S/ 12.80                                | S/ 13.44 |
| 195 | 82951       | Dosaje de Glucosa; prueba de tolerancia (GTT), tres muestras (incluye glucosa)   | NC                                      | S/ 24.62 |
| 196 | 83036       | Dosaje de Hemoglobina; glucosilada (A1C)   | S/ 46.07                                | S/ 52.92 |
| 197 | 83525       | Dosaje de Insulina; total  | S/ 26.21                                | S/ 28.59 |
| 198 | 83540       | Dosaje de Hierro   | S/ 11.45                                | S/ 16.57 |
| 199 | 83615       | Dosaje de Lactato deshidrogenasa (LD), (LDH)   | S/ 13.25                                | S/ 18.01 |
| 200 | 83655       | Dosaje de Plomo  | S/ 13.60                                | S/ 18.60 |





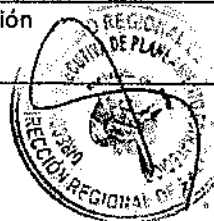
# SaludPOL

Fondo de Asesoramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú

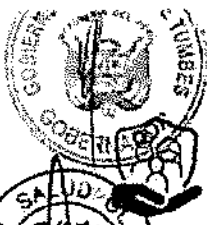
PERÚ Ministerio de Salud Dirección Regional de Salud Tumbes



| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS                                   | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |           |
|-----|-------------|---|---|-----------|
|     |             |   | I Nivel                                 | II Nivel  |
| 201 | 83718       | Determinación directa de Lipoproteína de alta densidad (HDL colesterol)               | S/ 11.33                                | S/ 18.05  |
| 202 | 83735       | Dosaje de Magnesio  | S/ 10.80                                | S/ 14.15  |
| 203 | 83825       | Dosaje de Mercurio, cuantitativo  | NC                                      | S/ 45.30  |
| 204 | 83898       | Reacción en cadena de la polimerasa (PCR)   | NC                                      | S/ 420.87 |
| 205 | 84075       | Dosaje de Fosfatasa, alcalina   | S/ 10.40                                | S/ 14.54  |
| 206 | 84152       | Dosaje de Antígeno prostático específico (PSA); complejos (medición directa)          | NC                                      | S/ 31.46  |
| 207 | 84155       | Proteínas totales, excepto refractometría, suero, plasma o sangre total               | S/ 10.41                                | S/ 14.61  |
| 208 | 84165       | Proteínas; fraccionamiento y determinación cuantitativa por electroforesis; suero     | S/ 10.41                                | S/ 14.61  |
| 209 | 84180       | Proteinuria de 24 horas   | S/ 12.16                                | S/ 16.79  |
| 210 | 84450       | Aspartato amino transferasa (AST) (SGOT)  | S/ 10.55                                | S/ 14.51  |
| 211 | 84460       | Transferasa; amino alanina (ALT) (SGPT)   | S/ 10.19                                | S/ 14.39  |
| 212 | 84478       | Triglicéridos   | S/ 10.89                                | S/ 15.40  |
| 213 | 84520       | Nitrógeno ureico; cuantitativo  | S/ 10.54                                | S/ 14.71  |
| 214 | 84550       | Ácido úrico; en sangre  | S/ 10.15                                | S/ 15.94  |
| 215 | 84702       | Gonadotropina coriónica (hCG); cuantitativa   | NC                                      | S/ 35.12  |
| 216 | 84703       | Gonadotropina coriónica (hCG); cualitativa  | NC                                      | S/ 35.12  |
| 217 | 85002       | Tiempo de sangría   | S/ 9.81                                 | S/ 12.51  |
| 218 | 85007       | Frotis de sangre con examen microscópico con fórmula diferencial manual de leucocitos | S/ 15.67                                | S/ 19.16  |
| 219 | 85013       | Micro hematocrito por centrifugación  | S/ 13.83                                | S/ 16.74  |







# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



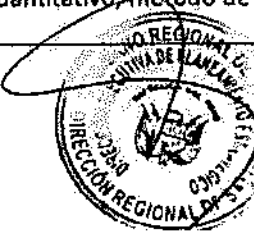
PERU

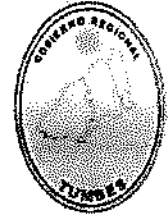
Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS   | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |          |
|-----|-------------|---|---|----------|
|     |             |   | I Nivel                                 | II Nivel |
| 220 | 85014       | Hematocrito   | S/ 13.83                                | S/ 16.74 |
| 221 | 85018       | Hemoglobina   | S/ 15.67                                | S/ 19.16 |
| 222 | 85025       | Recuento sanguíneo completo automatizado, (hemoglobina, hematocrito, eritrocitos, leucocitos y plaquetas) fórmula diferencial automatizada de leucocitos      | S/ 15.67                                | S/ 19.16 |
| 223 | 85027       | Recuento sanguíneo completo automatizado (hemoglobina, hematocrito, eritrocitos, leucocitos y plaquetas)  | S/ 15.67                                | S/ 19.16 |
| 224 | 85031       | Hemograma completo, 3ra. generación (Nº, Fórmula, Hb, Hto, Constantes corpusculares, Plaquetas)   | S/ 15.67                                | S/ 19.16 |
| 225 | 85044       | Recuento manual de reticulocitos  | S/ 13.68                                | S/ 15.19 |
| 226 | 85049       | Recuento automatizado de plaquetas  | S/ 10.93                                | S/ 13.38 |
| 227 | 85060       | Extendido de sangre periférica, interpretación e informe escrito por médico   | S/ 15.92                                | S/ 19.23 |
| 228 | 85378       | Medición de los productos de la degradación del fibrina, dímero D, cualitativo o semicuantitativo   | NC                                      | S/ 43.92 |
| 229 | 85384       | Medición de actividad de fibrinógeno  | S/ 15.89                                | S/ 17.33 |
| 230 | 85590       | Recuento de plaquetas   | S/ 10.93                                | S/ 13.39 |
| 231 | 85610       | Tiempo de protrombina   | S/ 11.83                                | S/ 17.99 |
| 232 | 85651       | Velocidad de sedimentación de eritrocitos; no automatizada  | S/ 20.12                                | S/ 20.15 |
| 233 | 85730       | Tiempo de trombolastina parcial (PTT); en plasma o sangre entera  | S/ 15.22                                | S/ 18.66 |
| 234 | 86000       | Aglutininas de fiebre (p. ej. Brucella, Francisella, tífus murino, fiebre Q, fiebre por garrapatas, Montañas Rocosas, tífus de los matorrales), cada antígeno | NC                                      | S/ 23.12 |
| 235 | 86009       | Estudio de Brucella: Rosa de bengala  | NC                                      | S/ 25.15 |
| 236 | 86140       | Proteína C-reactiva   | NC                                      | S/ 28.13 |
| 237 | 86318       | Inmunoensayo para anticuerpos contra agentes infecciosos, cualitativo o semicuantitativo, método de un solo paso (p. el tira reactiva)                        | NC                                      | S/ 37.81 |





# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes

| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS  | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |          |
|-----|-------------|--|---|----------|
|     |             |  | I Nivel                                 | II Nivel |
| 238 | 86328       | Inmunoensayo para anticuerpo (s) para agente infeccioso, cualitativo o semicuantitativo, método de paso único (p.ej. tira reactiva); coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2) (enfermedad por coronavirus [COVID-19])(descripción larga); Inmunoensayo de anticuerpo para SARS-COV-2 COVID-19 (descripción corta) | NC                                      | S/ 40.23 |
| 239 | 86430       | Factor reumatoideo; cualitativo  | NC                                      | S/ 29.08 |
| 240 | 86580       | Pruebas cutáneas; tuberculosis, Intradérmica   | S/ 28.83                                | S/ 36.36 |
| 241 | 86592       | Prueba de sífilis; anticuerpo no treponémico; cualitativo (p. ej. VDRL, RPR, ART)  | S/ 12.22                                | S/ 18.60 |
| 242 | 86703       | Detección de anticuerpos HIV 1-2   | NC                                      | S/ 28.93 |
| 243 | 86706       | Anticuerpo contra el antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAb)  | NC                                      | S/ 33.59 |
| 244 | 86762       | Anticuerpo contra; rubéola   | NC                                      | S/ 34.91 |
| 245 | 86777       | Anticuerpo contra; toxoplasma  | NC                                      | S/ 34.73 |
| 246 | 86790       | Anticuerpo contra; virus, no especificado en otro lugar  | NC                                      | S/ 25.59 |
| 247 | 86880       | Prueba de antiglobulina humana (prueba de Coombs); directa, cada antisuero   |   | S/ 52.10 |
| 248 | 86886       | Prueba de antiglobulina humana (prueba de Coombs); indirecta, cada título de anticuerpo  |   | S/ 66.84 |
| 249 | 86900       | Tipificación de sangre; ABO  | S/ 6.61                                 | S/ 10.32 |
| 250 | 86901       | Tipificación de sangre; Rh (D)   | S/ 6.64                                 | S/ 10.36 |
| 251 | 86920       | Prueba cruzada   |   | S/ 37.94 |
| 252 | 87040       | Cultivo bacterial, en sangre, aeróbico, con aislamiento e identificación presuntiva de cepas (incluye cultivo anaeróbico, si es necesario)   | S/ 24.86                                | S/ 36.73 |
| 253 | 87045       | Cultivo bacterial, en heces, aeróbico, con aislamiento e examen preliminar (Ejemplo: KIA, LIA) de especies de Salmonella y Shigella  | S/ 23.80                                | S/ 32.60 |
| 254 | 87070       | Cultivo bacterial, en cualquier fuente excepto orina, sangre o heces, con aislamiento e identificación presuntiva de cepas   | S/ 23.03                                | S/ 34.87 |



# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú

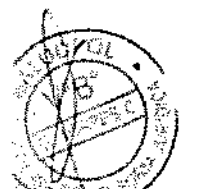


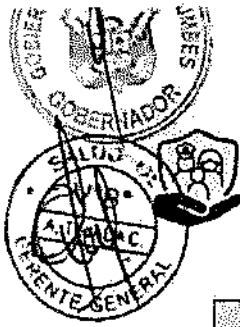
Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS  | Costo PEAS aprobado RM N:539-2022/MINSA |           |
|-----|-------------|--|---|-----------|
|     |             |  | I Nivel                                 | II Nivel  |
| 255 | 87086       | Urocultivo con recuento de colonias cuantitativo   | S/ 30.16                                | S/ 43.52  |
| 256 | 87087       | Urocultivo y antibiograma  | S/ 30.16                                | S/ 43.52  |
| 257 | 87088       | Urocultivo con aislamiento e identificación presuntiva de cada aislamiento   | S/ 30.16                                | S/ 43.52  |
| 258 | 87102       | Cultivo de hongos (espora o levadura), aislamiento, con identificación presuntiva de aislamientos; otra fuente (excepto sangre)  | S/ 21.09                                | S/ 28.82  |
| 259 | 87115       | Baciloscopia: BK   | S/ 10.00                                | S/ 17.24  |
| 260 | 87116       | Cultivo de bacilos de tubérculo o cualquier otro bacilo ácido-resistente (p. ej. tuberculosis, AFB, micobacteria); cualquier fuente, con aislamiento e identificación presuntiva de aislamientos | NC                                      | S/ 77.46  |
| 261 | 87117       | Cultivo de bacilos de tubérculo o cualquier otro bacilo ácido-resistente (p. ej. tuberculosis, AFB, micobacteria); concentración más aislamiento   | NC                                      | S/ 182.30 |
| 262 | 87162       | Cultivo de secreciones (faríngea, uretral, vaginal, esputo, heridas, otros)  | S/ 25.07                                | S/ 37.25  |
| 263 | 87162.01    | Toma de muestra, cultivo para ITS  | S/ 13.82                                | S/ 21.38  |
| 264 | 87163       | Cultivo de líquidos corporales (LCR, pleural, ascítico, pericárdico, amniótico, otros)   | S/ 20.03                                | S/ 31.98  |
| 265 | 87177       | Examen de frotis directo y de concentración para identificación de huevos y parásitos  | S/ 10.26                                | S/ 18.04  |
| 266 | 87177       | Estudio parasitológico en heces por 3  | S/ 11.17                                | S/ 19.52  |
| 267 | 87178       | Test de graham   | S/ 9.17                                 | S/ 16.34  |
| 268 | 87179       | Examen coprológico funcional   | S/ 11.56                                | S/ 19.15  |
| 269 | 87205       | Frotis de fuente primaria con interpretación, con coloración Gram o Giemsa o Wright para bacterias, hongos o tipos de células  | S/ 10.71                                | S/ 16.95  |
| 270 | 87210       | Frotis con montaje húmedo para identificación de agentes infecciosos (p. ej. solución salina, tinta de la India, preparaciones de KOH)   | S/ 9.81                                 | S/ 17.37  |
| 271 | 87220       | Examen con KOH de muestras de la piel, pelo, o uñas para hongos, huevos de ectoparásito o ácaros (Ejemplo: sarna)  | S/ 9.81                                 | S/ 17.37  |

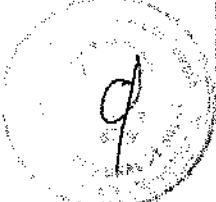




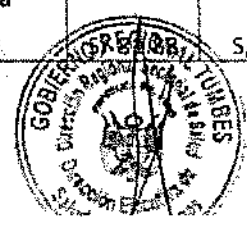
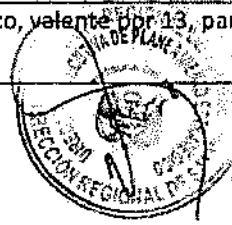
# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Población Noqueada del Perú

PERÚ Ministerio de Salud Dirección Regional de Salud Tumbes



| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS  | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |          |
|-----|-------------|--|---|----------|
|     |             |  | I Nivel                                 | II Nivel |
| 272 | 87340       | Detección de antígenos de agente infeccioso mediante técnica de inmunoensayo enzimático, cualitativo o semicuantitativo, método de varios pasos; hepatitis B antígeno de superficie (HBsAg)                              | NC                                      | S/ 31.79 |
| 273 | 87351       | Detección de AgE para hepatitis B (HBeAg)  | NC                                      | S/ 31.29 |
| 274 | 88141       | Citopatología, vaginal o cervical (en cualquier sistema de información), requiriendo interpretación por un médico  | S/ 52.01                                | S/ 68.56 |
| 275 | 88141       | Inspección Visual con ácido acético (IVAA)   | S/ 38.95                                | S/ 64.28 |
| 276 | 88142       | Citopatología, cervical o vaginal (cualquier sistema de informes), con recolección de material en líquido preservante, preparación automatizada de capa delgada; tamizaje manual supervisado por el médico               | S/ 56.88                                | S/ 74.58 |
| 277 | 88150       | Toma de muestra de Papanicolaou  | S/ 12.91                                | S/ 22.79 |
| 278 | 88318       | Estudio histopatológico de pieza operatoria pequeña: Biopsia quirúrgica  | NC                                      | S/ 90.45 |
| 279 | 88366       | Estudio de biopsia quirúrgica  | NC                                      | S/ 94.31 |
| 280 | 89055       | Evaluación de leucocitos, en heces, cualitativo o semicuantitativo   | S/ 26.09                                | S/ 34.57 |
| 281 | 90371       | Inmunoglobulina de la hepatitis B (HBIG), humana, para uso intramuscular   | S/ 7.75                                 | S/ 17.48 |
| 282 | 90375       | Inmunoglobulina antirrábica (RIG), humana, para uso intramuscular y/o subcutáneo   | S/ 7.75                                 | S/ 17.48 |
| 283 | 90471       | Administración de inmunización (incluye inyecciones percutáneas, intradérmicas, subcutáneas, intramusculares y a chorro, y/o administración intranasal u oral); primera vacuna (única o combinación de vacuna y toxoide) | S/ 10.98                                | S/ 18.10 |
| 284 | 90585       | Vacuna viva del bacilo de Calmette-Guérin (BCG) para la tuberculosis, para uso percutáneo  | S/ 15.06                                | S/ 22.66 |
| 285 | 90649       | Vacuna contra el virus papiloma humano (4vHPV), tipos 6, 11, 16 y 18 (tetraivalente), 2 dosis, para uso intramuscular  | S/ 46.91                                | S/ 54.47 |
| 286 | 90657       | Vacuna del virus de la influenza, trivalente, virus aislado, cuando se administra a niños de 6-35 meses de edad, para inyección intramuscular  | S/ 22.08                                | S/ 29.64 |
| 287 | 90658       | Vacuna del virus de la influenza, trivalente, virus aislado, cuando se administra a niños de 3 años de edad o mayores, para inyección intramuscular  | S/ 28.76                                | S/ 36.32 |
| 288 | 90670       | Vacuna conjugada de neumococo, valente por 13, para uso intramuscular  |   | S/ 89.44 |





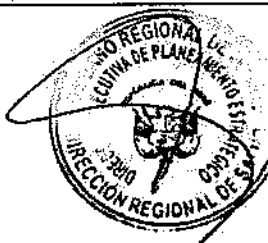
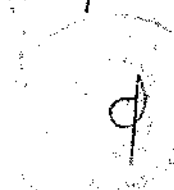
# SaludPOL

Fondo de Asistencia en Salud de la Policía Nacional del Perú

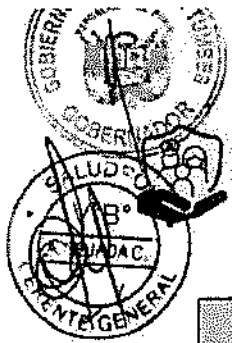


Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS  | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |          |
|-----|-------------|--|---|----------|
|     |             |  | I Nivel                                 | II Nivel |
| 289 | 90676       | Vacuna de la rabia, para uso Intradérmico  | S/ 58.34                                | S/ 65.92 |
| 290 | 90681       | Vacuna para rotavirus humano, atenuada, esquema de 2 dosis, vivo, para uso oral  | S/ 43.09                                | S/ 50.63 |
| 291 | 90701       | Administración de DPT  | S/ 14.47                                | S/ 22.04 |
| 292 | 90702       | Toxoides de la difteria y del tétanos (DT), adsorbida, para individuos menores de 7 años, para uso intramuscular   | S/ 14.38                                | S/ 21.94 |
| 293 | 90707       | Vacuna viva de los virus del sarampión, parotiditis y rubéola (MMR), para Inyección subcutánea   | S/ 26.48                                | S/ 33.71 |
| 294 | 90708       | Vacuna viva de los virus del sarampión y rubéola, para inyección subcutánea  | S/ 25.10                                | S/ 32.34 |
| 295 | 90712       | Vacuna viva de poliovirus (cualquier tipo) (OPV), para uso oral  | S/ 13.22                                | S/ 20.75 |
| 296 | 90713       | Vacuna contra la poliovirus, inactivada (IPV), para uso subcutáneo o intramuscular   | S/ 39.36                                | S/ 46.92 |
| 297 | 90714       | Toxoide tetánico y diftérico (Td) adsorbido, libre de preservante, cuando se administra en individuos de 7 años o mayores, para uso intramuscular  | S/ 73.47                                | S/ 81.03 |
| 298 | 90716       | Vacuna viva de virus de la varicela, para uso subcutáneo   | S/ 91.70                                | S/ 98.92 |
| 299 | 90717       | Vacuna viva de la fiebre amarilla, para uso subcutáneo   | S/ 22.33                                | S/ 29.56 |
| 300 | 90722       | Vacuna DPT-HvB-HiB   | S/ 18.46                                | S/ 26.03 |
| 301 | 90740       | Vacuna contra Hepatitis B, dosis para paciente de diálisis o inmunosuprimido (esquema de 3 dosis), para uso intramuscular  | S/ 14.43                                | S/ 22.00 |
| 302 | 90744       | Vacuna de la hepatitis B, dosis pediátrica o pediátrica/adolescente (esquema de 3 dosis), para uso intramuscular   | S/ 14.33                                | S/ 21.90 |
| 303 | 90746       | Vacuna de la hepatitis B, dosis adulta (esquema de 3 dosis), para uso intramuscular  | S/ 14.43                                | S/ 22.00 |
| 304 | 90784       | Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica, intravenosa   | S/ 10.21                                | S/ 20.44 |
| 305 | 90804       | Psicoterapia individual, en consultorio ambulatorio o hospitalización, orientada a modificar y/o dar soporte al comportamiento, que dura aproximadamente 45 a 60 minutos cara a cara con el paciente | S/ 45.68                                | S/ 54.61 |



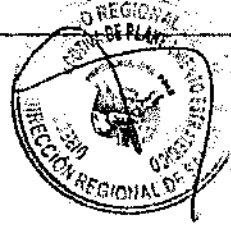
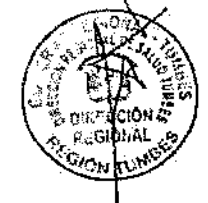
# SaludPOL

Fondo de Seguro en Salud de la Policía Nacional del Perú



Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS   | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |           |
|-----|-------------|---|---|-----------|
|     |             |   | I Nivel                                 | II Nivel  |
| 306 | 90806       | Psicoterapia individual, de soporte, psicodinámica o psicoeducativa o de afronte cognitivo conductual de 45-60 minutos de duración, cara a cara realizado por psicólogo   | S/ 45.68                                | S/ 54.61  |
| 307 | 90806       | Estudio Psicológico Inicial   | S/ 45.72                                | S/ 54.65  |
| 308 | 90806       | Reevaluación Psicológica  | S/ 45.72                                | S/ 54.65  |
| 309 | 90806       | Evaluación Psicológica (incluye aplicación de test - Psicometría)   | S/ 46.07                                | S/ 55.00  |
| 310 | 90806       | Evolución Psicológica   | S/ 44.59                                | S/ 53.45  |
| 311 | 90806       | Seguimiento en terapias   | S/ 36.87                                | S/ 45.91  |
| 312 | 90834       | Psicoterapia, 45 minutos con el paciente y/o miembro de la familia  | S/ 44.48                                | S/ 53.25  |
| 313 | 91105       | Lavado gástrico por sonda nasogástrica  | S/ 46.67                                | S/ 54.85  |
| 314 | 92250       | Fotografía de fondo con interpretación y reporte (Fondo de ojo)   | NC                                      | S/ 48.79  |
| 315 | 93000       | Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; con interpretación e informe  | S/ 22.04                                | S/ 38.50  |
| 316 | 93005       | Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; trazado solamente, sin interpretación e informe   | S/ 19.91                                | S/ 30.98  |
| 317 | 93542       | Cateterismo venoso central (**)   | NC                                      | S/ 750.99 |
| 318 | 93923       | Estudios fisiológicos no invasivos bilaterales completos de arterias de miembros superiores o inferiores, 3 o más niveles (Ejemplo: para extremidad inferior: índices tobillo/braquial en arterias tibial posterior distal y tibial anterior/dorsal pedia más presión arterial segmentaria con registro bidireccional de ondas Doppler y análisis en 3 o más niveles, o índices tobillo/braquial en arterias tibial posterior distal y tibial anterior/arteria dorsal pedia más pletismografía de volumen en 3 o más niveles, o índices tobillo/braquial en arterias tibial posterior distal y tibial anterior/arterias dorales pedias más mediciones segmentarias transcutáneas de tensión de oxígeno en 3 o más niveles) o estudio de nivel único con maniobras funcionales de provocación (Ejemplo: mediciones con pruebas provocativas posturales, o mediciones con hipermentarctica) | S/ 64.43                                | S/ 82.69  |



# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



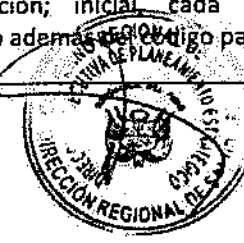
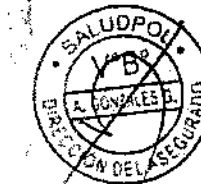
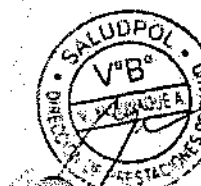
PERU

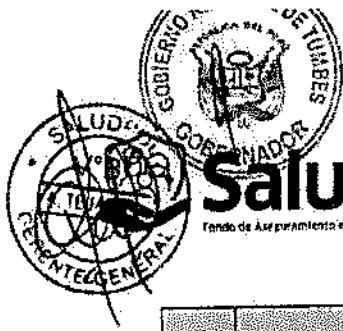
Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS   | Costo PEAS aprobado RM N°599-2022/MINSA |           |
|-----|-------------|---|---|-----------|
|     |             |   | I Nivel                                 | II Nivel  |
| 319 | 93965       | Estudios fisiológicos no invasivos de las venas de las extremidades, estudio bilateral completo (p. ej. análisis de forma de onda Doppler con respuestas a la compresión y otras maniobras, fleboreografía, pletismografía de impedancia)   | NC                                      | S/ 82.69  |
| 320 | 94010       | Espirometría, incluyendo reporte gráfico, capacidad vital total y por tiempo, mediciones de flujo espiratorio, con o sin ventilación voluntaria máxima  | NC                                      | S/ 98.25  |
| 321 | 94640       | Tratamiento por inhalación con o sin presión para tratamiento de obstrucción aguda de las vías aéreas o para estimulación de esputo con fines diagnósticos (Ejemplo: con generador de aerosol, nebulizador, inhalador dosificado, o dispositivo de presión intermitente positiva) | S/ 37.62                                | S/ 48.58  |
| 322 | 94656       | Ayuda y manejo de la ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen prefijados para la respiración asistida o controlada   | NC                                      | S/ 352.15 |
| 323 | 94760       | Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; una sola determinación  | S/ 11.29                                | S/ 21.19  |
| 324 | 94799       | Oxigenoterapia (*****)  | NC                                      | S/ 28.43  |
| 325 | 96100       | Orientación y consejería psicológica  | S/ 22.42                                | S/ 29.83  |
| 326 | 96100       | Terapia de rehabilitación del deterioro cognitivo   | S/ 49.54                                | S/ 61.22  |
| 327 | 96110       | Tamizaje de desarrollo, con interpretación y reporte, por formato de instrumento estandarizado  | S/ 95.08                                | S/ 113.40 |
| 328 | 96111       | Pruebas de Desarrollo (incluye evaluaciones del funcionamiento motor, del lenguaje, social, adaptativo, y/o cognitivo mediante instrumentos de desarrollo estandarizados) con interpretación y reporte  | S/ 56.27                                | S/ 69.13  |
| 329 | 96150       | Tamizaje de salud mental en violencia   | S/ 32.75                                | S/ 40.35  |
| 330 | 96150       | Tamizaje de salud mental en alcohol y drogas  | S/ 32.75                                | S/ 40.35  |
| 331 | 96150       | Tamizaje de salud mental en trastornos depresivos   | S/ 32.75                                | S/ 40.35  |
| 332 | 96150       | Tamizaje de salud mental en psicosis  | S/ 32.75                                | S/ 40.35  |
| 333 | 96150       | Tamizaje de salud mental en habilidades sociales  | S/ 32.75                                | S/ 40.35  |
| 334 | 96361       | Infusión intravenosa, hidratación; inicial cada hora adicional (registrar por separado además el código para el procedimiento principal)  | S/ 70.43                                | S/ 80.52  |





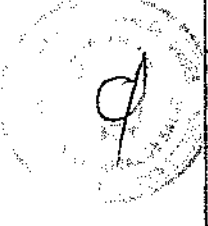
# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



PERU Ministerio de Salud

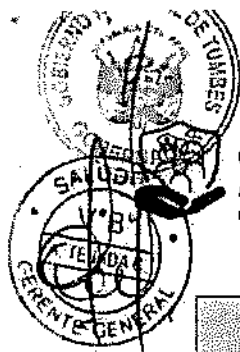
Dirección Regional de Salud Tumbes



| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS   | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |          |
|-----|-------------|---|---|----------|
|     |             |   | I Nivel                                 | II Nivel |
| 335 | 96905       | Fototerapia - actinoterapia (luz ultravioleta)  | NC                                      | S/ 48.95 |
| 336 | 97001       | Evaluación de terapia física  | NC                                      | S/ 34.23 |
| 337 | 97003       | Evaluación de terapia ocupacional   | NC                                      | S/ 58.66 |
| 338 | 97009       | Terapia de lenguaje/sesión  | NC                                      | S/ 37.94 |
| 339 | 97010       | Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; compresas calientes o frías  | NC                                      | S/ 48.78 |
| 340 | 97112       | Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; reeducación neuromuscular del movimiento, equilibrio, coordinación, sentido quinesésico, postura y propiocepción para actividades en posición de pie y/o sentado | NC                                      | S/ 48.85 |
| 341 | 97532       | Desarrollo de habilidades cognitivas para mejorar la atención, memoria, resolución de problemas, (incluye entrenamiento compensatorio), contacto directo con el paciente (cara a cara), cada 15 minutos                     | NC                                      | S/ 57.42 |
| 342 | 97799       | Fisioterapia respiratoria   | NC                                      | S/ 33.15 |
| 343 | 99188       | Colocación de sonda orogástrica/nasogástrica  | NC                                      | S/ 80.44 |
| 344 | 99193       | Infiltraciones intraarticulares mayores   | NC                                      | S/ 79.51 |
| 345 | 99194       | Infiltraciones intraarticulares menores   | NC                                      | S/ 64.65 |
| 346 | 99195       | Flebotomía terapéutica (procedimiento separado)   | NC                                      | S/ 33.51 |
| 347 | 99199       | Riesgo quirúrgico   | NC                                      | S/ 44.37 |
| 348 | 99199       | Solicitud de exámenes auxiliares: baciloscopias, cultivos, pruebas de sensibilidad rápidas y convencionales, radiología de tórax, PPD   | S/ 17.89                                | S/ 26.68 |
| 349 | 99199       | Suplementación con hierro   | S/ 63.49                                | S/ 73.15 |
| 350 | 99199       | Suplementación de ácido fólico  | S/ 10.56                                | S/ 17.78 |
| 351 | 99199       | Suplementación de multimicronutrientes  |   | S/ 28.59 |







# SaludPOL

Fondo de Asesoramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



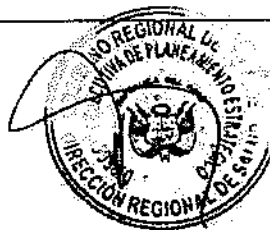
PERU

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS  | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |          |
|-----|-------------|--|---|----------|
|     |             |  | I Nivel                                 | II Nivel |
| 352 | 99199       | Suplementación de vitamina A   | S/ 9.86                                 | S/ 16.93 |
| 353 | 99199       | Profilaxis antiparasitaria   | S/ 12.25                                | S/ 18.52 |
| 354 | 99201       | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo nivel de atención I  | S/ 19.24                                | S/ 33.48 |
| 355 | 99201       | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo nivel de atención I (Evaluación y manejo inicial de daños identificados) | S/ 19.24                                | S/ 33.48 |
| 356 | 99202       | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo nivel de atención II   | NC                                      | S/ 33.48 |
| 357 | 99203       | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo nivel de atención III  | NC                                      | S/ 33.48 |
| 358 | 99205       | Atención de enfermería en I nivel de atención  | S/ 15.39                                | S/ 22.84 |
| 359 | 99205       | Atención de enfermería en I nivel de atención (administración de tratamiento)  | S/ 69.10                                | S/ 80.51 |
| 360 | 99205       | Administración de terapia preventiva con isoniacida (TPI), según normatividad vigente  | S/ 64.70                                | S/ 69.42 |
| 361 | 99207       | Atención en salud mental   | S/ 34.93                                | S/ 43.03 |
| 362 | 99207       | Intervención individual de salud mental  | S/ 36.85                                | S/ 47.25 |
| 363 | 99207       | Intervención en grupo de salud mental  | S/ 57.66                                | S/ 71.09 |
| 364 | 99207       | Evaluación clínica   | S/ 19.24                                | S/ 28.04 |
| 365 | 99207       | Psicoeducación al paciente   | S/ 22.58                                | S/ 30.43 |
| 366 | 99207       | Identificación de riesgos psicosociales  | S/ 15.39                                | S/ 22.92 |
| 367 | 99208       | Atención en planificación familiar y salud reproductiva  | S/ 30.22                                | S/ 39.53 |
| 368 | 99208       | Administración y uso de métodos anticonceptivos  | S/ 32.83                                | S/ 36.60 |
| 369 | 99208       | Provisión de preservativos masculino   | S/ 33.44                                | S/ 37.96 |





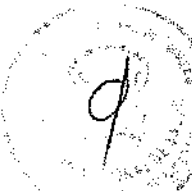
# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS  | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |           |
|-----|-------------|--|---|-----------|
|     |             |  | I Nivel                                 | II Nivel  |
| 370 | 99208       | Administración y uso del método inyectable mensual   | S/ 27.50                                | S/ 37.82  |
| 371 | 99208       | Administración y uso del método inyectable trimestral  | S/ 25.03                                | S/ 33.57  |
| 372 | 99209       | Atención en nutrición  | S/ 17.83                                | S/ 27.02  |
| 373 | 99209       | Evaluación del perímetro abdominal   | S/ 12.64                                | S/ 21.45  |
| 374 | 99209       | Control y evaluación nutricional (IMC) registro individual   | S/ 16.03                                | S/ 24.98  |
| 375 | 99209       | Control y evaluación nutricional (evaluación del PAB)  | S/ 16.03                                | S/ 24.98  |
| 376 | 99209       | Evaluación nutricional antropométrica  | S/ 16.03                                | S/ 24.98  |
| 377 | 99210       | Atención de servicio social  | S/ 32.01                                | S/ 35.37  |
| 378 | 99211       | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente continuador, nivel I   | S/ 18.44                                | S/ 28.04  |
| 379 | 99212       | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente continuador nivel II   | NC                                      | S/ 28.04  |
| 380 | 99213       | Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente continuador nivel III  | NC                                      | S/ 28.04  |
| 381 | 99214       | Evaluación médica  | S/ 19.24                                | S/ 28.04  |
| 382 | 99214       | Evaluación, diagnóstico y manejo clínico de trastornos mentales y del comportamiento   | S/ 48.69                                | S/ 61.02  |
| 383 | 99215       | Consulta ambulatoria especializada para la evaluación y manejo de un paciente continuador  | S/ 18.44                                | S/ 33.48  |
| 384 | 99215       | Consulta ambulatoria especializada para la evaluación y manejo de un paciente continuador de rehabilitación  | NC                                      | S/ 44.37  |
| 385 | 99216       | Atención en consultorio de enfermería  | S/ 33.89                                | S/ 41.93  |
| 386 | 99219       | Evaluación y manejo iniciales por día de un paciente en observación que requiere estos tres elementos clave: una anamnesis completa; un examen físico completo; una toma de decisiones médica de moderada complejidad. Se provee consejería y/o coordinación de la atención con otros proveedores u organismos de manera consistente con la naturaleza del problema (s) y las necesidades del paciente y su familia. Usualmente, el(los) problema(s) de salud de | S/ 46.89                                | S/ 116.33 |

Handwritten mark





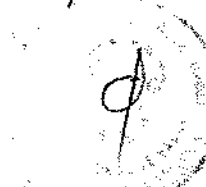
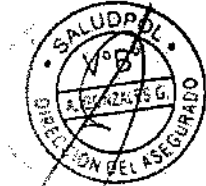
**SaludPOL**  
Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS   | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |           |
|-----|-------------|---|---|-----------|
|     |             |   | I Nivel                                 | II Nivel  |
|     |             | generaron el ingreso a observación son de moderada gravedad   |   |           |
| 387 | 99221       | Cuidados hospitalarios iniciales  | NC                                      | S/ 441.24 |
| 388 | 99231       | Atención paciente-día hospitalización continuada  | NC                                      | S/ 392.99 |
| 389 | 99231       | Atención paciente-día hospitalización continuada en Ginecología y Obstetricia   | S/ 151.08                               | S/ 402.17 |
| 390 | 99233       | Atención en tópico  | S/ 24.37                                | S/ 34.57  |
| 391 | 99234       | Evaluación y manejo subsecuentes de un paciente hospitalizado o en observación, incluyendo la admisión y el alta en un mismo día  | NC                                      | S/ 387.26 |
| 392 | 99235       | Atención en sala de observación de 12 horas a 24 horas (neonatos, niños y adolescentes)   | S/ 257.50                               | S/ 387.26 |
| 393 | 99236       | Atención en sala de Shock Trauma  | NC                                      | S/ 573.38 |
| 394 | 99243       | Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, de gravedad leve  | S/ 21.86                                | S/ 31.44  |
| 395 | 99246       | Consulta médica especializada/subespecializada de 20 minutos  | NC                                      | S/ 33.48  |
| 396 | 99246       | Consulta médica especializada/subespecializada de 20 minutos en Pediatría   | S/ 24.32                                | S/ 33.48  |
| 397 | 99246       | Consulta médica especializada/subespecializada de 20 minutos en Gineco-Obstetricia  | S/ 24.32                                | S/ 33.48  |
| 398 | 99247       | Consulta médica especializada/subespecializada de 30 minutos  | NC                                      | S/ 44.37  |
| 399 | 99249       | Consulta médica especializada/subespecializada de 60 minutos  | NC                                      | S/ 77.03  |
| 400 | 99254       | Interconsulta especializada en hospitalización  | NC                                      | S/ 96.11  |
| 401 | 99262       | Día paciente en hospitalización general (incluye admisión y alta)   | S/ 152.71                               | S/ 375.49 |
| 402 | 99263       | Día paciente en hospitalización de cuidados intermedios (incluye admisión y alta)   | NC                                      | S/ 850.98 |
| 403 | 99281       | Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un paciente que requiere de estos tres componentes: historia focalizada al problema, examen clínico focalizado al problema, decisión médica simple y directamente el | S/ 57.85                                | S/ 73.48  |





# SaludPOL

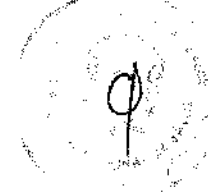
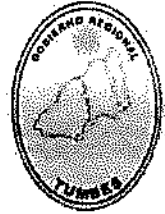
Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Marítima del Perú



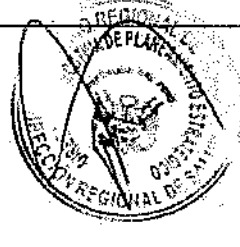
PERU

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS   | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |             |
|-----|-------------|---|---|-------------|
|     |             |   | I Nivel                                 | II Nivel    |
|     |             | problema es autolimitado y de menor complejidad (Prioridad IV)  |   |             |
| 404 | 99282       | Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un paciente que requiere de estos tres componentes: historia focalizada extendida del problema, examen clínico focalizado-extendido del problema decisión médica de baja complejidad usualmente el problema es de baja severidad. (Prioridad III)  | S/ 61.45                                | S/ 77.56    |
| 405 | 99283       | Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un paciente que requiere de estos tres componentes: historia focalizada extendida del problema, examen clínico focalizado-extendido del problema decisión médica de moderada complejidad usualmente el problema es de moderada severidad. (Prioridad III)  | S/ 57.85                                | S/ 73.48    |
| 406 | 99284       | Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un paciente que requiere de estos tres componentes: historia focalizada extendida del problema, examen clínico detallado-extendido del problema decisión médica de moderada complejidad usualmente el problema es de alta severidad y requiere de evaluación urgente por el médico, pero no pone en riesgo inmediato a la vida. (Prioridad II) | S/ 64.37                                | S/ 133.22   |
| 407 | 99285       | Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un paciente que requiere de estos tres componentes: historia focalizada extendida del problema, examen clínico completo del problema decisión medica de alta complejidad usualmente el problema es de alta severidad y pone en riesgo inmediato la vida o deterioro severo funcional. (Prioridad I)  | NC                                      | S/ 217.80   |
| 408 | 99285       | Manejo inicial Consulta en emergencia problema de alta severidad y pone en riesgo inmediato la vida o deterioro severo funcional. (Prioridad I)   | NC                                      | S/ 189.54   |
| 409 | 99285       | Evaluación y manejo inicial en la Clave Roja (emergencia obstétrica)  | S/ 265.89                               | S/ 271.41   |
| 410 | 99285       | Evaluación y manejo inicial en la Clave Azul (emergencia obstétrica)  | NC                                      | S/ 207.78   |
| 411 | 99285       | Evaluación y manejo inicial en la Clave Amarilla (emergencia obstétrica)  | NC                                      | S/ 205.99   |
| 412 | 99293       | Atención de hospitalización en unidad de cuidados intensivos pediátricos, día paciente  | NC                                      | S/ 1,417.96 |
| 413 | 99295       | Atención en unidad de cuidados intensivos, día paciente   | NC                                      | S/ 1,417.96 |
| 414 | 99299       | Monitoreo de soporte ventilatorio invasivo/día  |   | S/ 194.07   |





# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



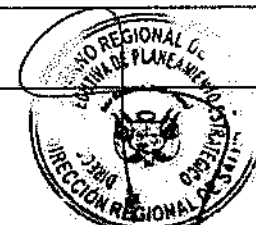
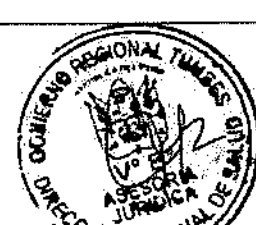
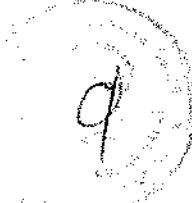
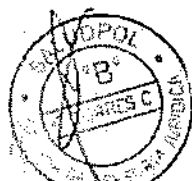
PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS   | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |             |
|-----|-------------|---|---|-------------|
|     |             |   | I Nivel                                 | II Nivel    |
| 415 | 99300       | Monitoreo de soporte ventilatorio no invasivo/día   | NC                                      | S/ 698.56   |
| 416 | 99305       | Atención paciente-día cuidados intermedios  | NC                                      | S/ 1,149.08 |
| 417 | 99342       | Consulta a domicilio para la evaluación y manejo de un paciente nuevo de moderada severidad   | S/ 145.80                               | S/ 186.01   |
| 418 | 99343       | Visita médica domiciliaria especializada  | S/ 96.08                                | S/ 131.31   |
| 419 | 99344       | Consulta a domicilio para la evaluación y manejo de un paciente nuevo, de elevada severidad   | S/ 187.79                               | S/ 234.81   |
| 420 | 99381       | Atención Integral de Salud del Niño-CRED menor de 1 año   | S/ 44.44                                | S/ 52.17    |
| 421 | 99381       | Atención Integral de Salud del Niño-CRED neonato  | S/ 44.44                                | S/ 52.17    |
| 422 | 99382       | Atención Integral de Salud del Niño-CRED de 1 a 4 años  | S/ 44.44                                | S/ 52.17    |
| 423 | 99383       | Atención Integral de Salud del Niño-CRED de 5 a 11 años   | S/ 44.44                                | S/ 52.17    |
| 424 | 99384       | Atención inicial y exhaustiva de medicina preventiva para el adolescente (12 a 17 años)   | S/ 34.84                                | S/ 43.31    |
| 425 | 99385       | Atención inicial y exhaustiva de medicina preventiva para el joven (18 a 29 años)   | S/ 33.99                                | S/ 44.37    |
| 426 | 99385       | Atención preconcepcional (18 a 39 años)   | S/ 33.99                                | S/ 44.37    |
| 427 | 99386       | Atención inicial y exhaustiva de medicina preventiva para el adulto (30 a 59 años)  | S/ 33.99                                | S/ 44.37    |
| 428 | 99386       | Atención preconcepcional (> 40 años)  | S/ 33.99                                | S/ 44.37    |
| 429 | 99387       | Atención inicial y exhaustiva de medicina preventiva para el adulto mayor 60 años   | S/ 34.15                                | S/ 44.57    |
| 430 | 99394       | Reevaluación periódica de medicina preventiva y manejo para el adolescente (12 a 17 años)   | S/ 34.04                                | S/ 43.65    |
| 431 | 99401       | Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuo, durante aproximadamente 15 minutos (p. ej. consejería integral) | S/ 24.23                                | S/ 33.32    |
| 432 | 99401       | Consejería en inmunizaciones  | S/ 18.13                                | S/ 26.78    |

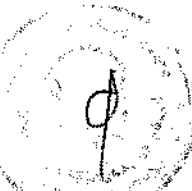




# SaludPOL

Fondo de Asesoramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú

PERÚ Ministerio de Salud Dirección Regional de Salud Tumbes



| N°  | Código GPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS  | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |           |
|-----|-------------|--|---|-----------|
|     |             |  | I Nivel                                 | II Nivel  |
| 433 | 99402       | Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuo, durante aproximadamente 30 minutos (p. e.) en planificación familiar)    | S/ 25.25                                | S/ 33.72  |
| 434 | 99402       | Consejería en prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro, hiperglicemia y dislipidemia  | S/ 22.59                                | S/ 31.18  |
| 435 | 99402       | Orientación/consejería en salud sexual y reproductiva  | S/ 18.35                                | S/ 26.53  |
| 436 | 99402       | Orientación/consejería en prevención de ITS, VIH, hepatitis B.   | S/ 18.35                                | S/ 26.53  |
| 437 | 99403       | Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuo, durante aproximadamente 45 minutos (p. e.) consejería nutricional)       | S/ 48.77                                | S/ 60.82  |
| 438 | 99403       | Consejería nutricional: alimentación saludable   | S/ 16.30                                | S/ 24.75  |
| 439 | 99411.01    | Atención Temprana del Desarrollo. Áreas: Lenguaje, motora, de coordinación y social) /Sesión. En menor de 1 año  | S/ 24.94                                | S/ 29.94  |
| 440 | 99412       | Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuos en grupo, durante aproximadamente 60 minutos. Estimulación Prenatal      | S/ 19.51                                | S/ 26.75  |
| 441 | 99412       | Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuos en grupo, durante aproximadamente 60 minutos. Psicoprofilaxis Obstétrica | S/ 19.58                                | S/ 31.82  |
| 442 | 99433       | Evaluación y manejo diario de un recién nacido normal hospitalizado  | S/ 37.22                                | S/ 65.73  |
| 443 | 99436       | Atención del recién nacido inmediatamente después del parto  | S/ 92.50                                | S/ 103.89 |
| 444 | 99442       | Transporte asistido de paciente o herido con asistencia médica básica y condiciones especiales para el traslado (****)   | S/ 163.01                               | S/ 212.12 |
| 445 | 99443       | Transporte asistido de paciente o herido en estado crítico o de alto riesgo que requieren asistencia médica avanzada durante el traslado (****)  | S/ 177.91                               | S/ 222.96 |
| 446 | 99460       | Atención inicial del recién nacido dada en el hospital o centro materno, para la evaluación y manejo del recién nacido normal  | S/ 69.57                                | S/ 91.15  |
| 447 | 99499       | Tele consulta en Línea   | S/ 21.70                                | S/ 42.87  |
| 448 | 99499       | Tele monitoreo   |   | S/ 37.35  |



# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Judicial del Perú



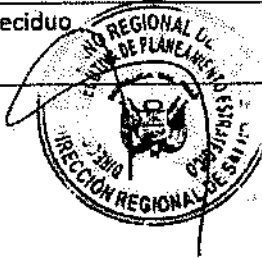
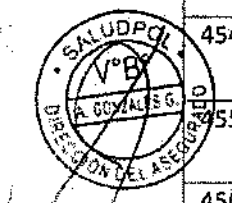
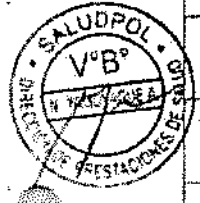
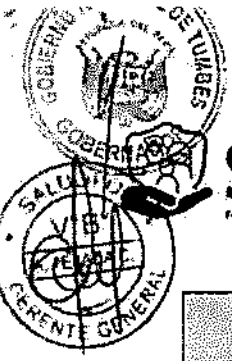
PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS   | Costo PEAS aprobado RM N° 599-2022/MINSA |          |
|-----|-------------|---|--|----------|
|     |             |   | I Nivel                                  | II Nivel |
| 449 | 99509       | Visita domiciliaria para la ayuda con actividades de la vida diaria y del cuidado personal                          | S/ 71.88                                 | S/ 88.43 |
| 450 | 99600       | Servicios o procedimientos en visita domiciliaria   | S/ 47.19                                 | S/ 61.81 |
| 451 | D0120       | Evaluación oral periódica; paciente continuador   | S/ 22.82                                 | S/ 36.76 |
| 452 | D0140       | Consulta estomatológica no especializada  | S/ 22.82                                 | S/ 36.76 |
| 453 | D0150       | Evaluación oral completa  | S/ 22.82                                 | S/ 36.76 |
| 454 | D0220       | Radiografía intraoral periapical  | S/ 24.00                                 | S/ 39.10 |
| 455 | D0270       | Radiografía bitewing  | S/ 24.00                                 | S/ 39.10 |
| 456 | D1110       | Profilaxis dental   | S/ 28.99                                 | S/ 43.68 |
| 457 | D1206       | Aplicación flúor barniz   | S/ 35.10                                 | S/ 48.90 |
| 458 | D1208       | Aplicación tópica de flúor gel  | S/ 29.79                                 | S/ 44.64 |
| 459 | D1330       | Instrucción de higiene oral (IHO)   | S/ 24.82                                 | S/ 39.35 |
| 460 | D1351       | Aplicación de sellante - por diente   | S/ 38.52                                 | S/ 53.81 |
| 461 | D2330       | Restauración fotocurable de una superficie con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes)      | S/ 41.84                                 | S/ 61.28 |
| 462 | D2331       | Restauraciones fotocurables de dos superficies con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes)  | S/ 56.54                                 | S/ 78.47 |
| 463 | D2332       | Restauraciones fotocurables de tres superficies con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes) | S/ 65.61                                 | S/ 88.87 |
| 464 | D3110       | Recubrimiento pulpar directo  | S/ 47.53                                 | S/ 63.18 |
| 465 | D3120       | Recubrimiento pulpar indirecto  | S/ 47.53                                 | S/ 63.18 |
| 466 | D3220       | Pulpotomía  | S/ 43.06                                 | S/ 58.68 |
| 467 | D3240       | Pulpectomía posterior diente deciduo  | S/ 47.54                                 | S/ 63.19 |





# SaludPOL

Fondo de Asesoramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



| N°  | Código CPMS | Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS  | Costo PEAS aprobado RM N°539-2022/MINSA |           |
|-----|-------------|--|---|-----------|
|     |             |  | I Nivel                                 | II Nivel  |
| 468 | D4341       | Raspado y alisado radicular - cuatro a más dientes por cuadrante                                     | S/ 82.02                                | S/ 103.65 |
| 469 | D4342       | Raspado y alisado radicular de uno a tres dientes por cuadrante                                      | S/ 97.76                                | S/ 119.86 |
| 470 | D4355       | Raspaje dental; detartraje dental  | S/ 42.47                                | S/ 57.46  |
| 471 | D7111       | Exodoncia, remanente coronal-diente deciduo  | S/ 40.12                                | S/ 56.57  |
| 472 | D7176       | Extracción dental simple, un diente  | S/ 40.14                                | S/ 56.59  |
| 473 | E1352       | Tratamiento restaurador a traumático   | S/ 31.64                                | S/ 45.81  |
| 474 | E2395       | Restauración fotocurable con ionómero de vidrio en una superficie dentaria (primaria o permanente)   | S/ 38.25                                | S/ 53.82  |
| 475 | E2396       | Restauración fotocurable con ionómero de vidrio en dos superficies dentarias (primaria o permanente) | S/ 50.87                                | S/ 66.90  |
| 476 | E2398       | Restauración autocurable con ionómero de vidrio en una superficie dentaria (primaria o permanente)   | S/ 38.25                                | S/ 53.82  |
| 477 | E4120       | Raspaje y pulido dental  | S/ 57.49                                | S/ 76.62  |
| 478 | E4130       | Curetaje subgingival   | S/ 85.85                                | S/ 106.64 |

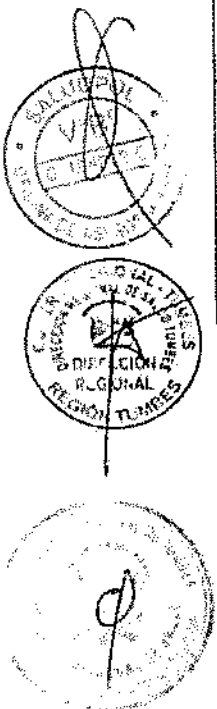
(\* La tarifa no incluye los productos farmacéuticos (PF), dispositivos médicos (DM) y productos sanitarios (PS) para el tratamiento médico del paciente, tampoco incluye IGV, ni márgenes de ganancia o lucro.

(\*\*) No incluye el dispositivo médico catéter venoso central, se realizará el registro mediante el consumo por paciente (según diagnóstico) y se valorará de acuerdo al catálogo de precios CATPREC de la IPRESS que brinda la prestación.

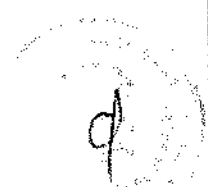
(\*\*\*) No incluye el dispositivo médico catéter umbilical, se realizará el registro mediante el consumo por paciente (según diagnóstico) y se valorará de acuerdo al catálogo de precios CATPREC de la IPRESS que brinda la prestación.

(\*\*\*\*) El tiempo total estimado del procedimiento es de 60 minutos para determinar el costo estándar, no incluye viáticos.

(\*\*\*\*\*) No incluye el consumo de oxígeno, se deberá registrar por consumo del paciente y se valorará de acuerdo al catálogo de precios CATPREC de la IPRESS que brinda la prestación.







## LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE SALUD PÚBLICA TUMBES

### LISTA DE PRECIOS DE PROCEDIMIENTOS DE LABORATORIO

| N° ORD                        | Código CPMS | PROCEDIMIENTOS   | TIPÓ MUESTRA | Costo PEAS aprobado RM N°539-2021/MINSA |
|-------------------------------|-------------|--|--------------|---|
| <b>EXAMEN PARASITOLÓGICOS</b> |             |  |              |   |
| 1                             | 87177       | Examen de frotis directo y de concentración para identificación de huevos y parásitos  | HECES        | S/. 10.26                               |
| 2                             | 87177       | Estudio parasitológico en heces por B  | HECES        | S/. 11.17                               |
| 3                             | 87178       | Test de graham   | HECES        | S/. 9.17                                |
| 4                             |             | REACCION INFLAMATORIA  | HECES        | S/. 12.00                               |
| 5                             | 87179       | Examen coprológico funcional   | HECES        | S/. 11.56                               |
| 6                             |             | TEVENON EN HECES   | HECES        | S/. 8.00                                |
| 7                             | 87205       | Frotis de fuente primaria con interpretación, con coloración Gram o Giemsa o Wright para bacterias, hongos o tipos de células          | HECES        | S/. 10.71                               |
| 8                             | 87210       | Frotis con montaje húmedo para identificación de agentes infecciosos (p. ej. solución salina, tinta de la India, preparaciones de KOH) | HECES        | S/. 9.81                                |
| 9                             |             | TENIASIS   | HECES        | S/. 15.00                               |
| 10                            |             | COCCIDIOS  | HECES        | S/. 15.00                               |
| 11                            |             | LEISHMANIASIS  | SANGRE       | Gratis                                  |
| 12                            |             | BARTONELLA   | SANGRE       | Gratis                                  |
| 13                            |             | MALARIA  | SANGRE       | Gratis                                  |
| <b>HEMATOLOGIA</b>            |             |  |              |   |
| 14                            | 85023       | HEMOGRAMA COMPLETO   | SANGRE       | S/. 14.00                               |
| 15                            | 85031       | Hemograma completo, 3ra. generación (Nº, Fórmula, Hb, Hto, Constantes corpusculares, Plaquetas)  | SANGRE       | S/. 15.67                               |
| 16                            | 85018       | HEMOGLOBINA  | SANGRE       | S/. 15.67                               |
| 17                            | 85014       | HEMATOCRITO  | SANGRE       | S/. 6.00                                |
| 18                            | 85049       | RECUENTO DE PLAQUETAS  | SANGRE       | S/. 10.93                               |
| 19                            | 86900       | Tipificación de sangre; ABO  | SUERO        | S/. 6.61                                |
| 20                            | 86901       | Tipificación de sangre; Rh (D)   | SUERO        | S/. 6.64                                |
| 21                            | 85610       | Tiempo de protrombina  | SUERO        | S/. 11.83                               |
| 22                            |             | TIEMPO DE COAGULACION  | SUERO        | S/. 4.00                                |
| 23                            | 85002       | Tiempo de sangría  | SUERO        | S/. 9.81                                |
| 24                            | 85730       | Tiempo de tromboplastina parcial (PTT); en plasma o sangre entera  | SUERO        | S/. 15.22                               |
| 25                            | 85651       | Velocidad de sedimentación de eritrocitos; no automatizada   | SUERO        | S/. 5.00                                |
| 26                            | 86880       | Prueba de antiglobulina humana (Prueba de Coombs indirecta) cada antisuero   | SUERO        | S/. 6.61                                |



# SaludPOL

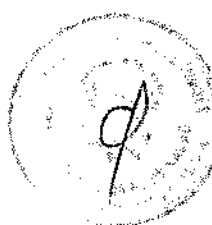
Red de Aseguramiento en Salud de la Población del Perú



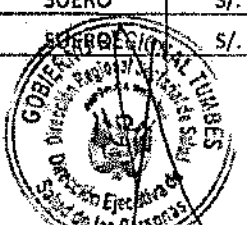
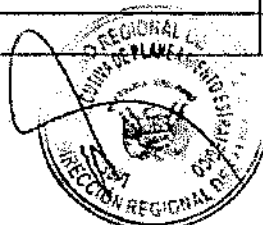
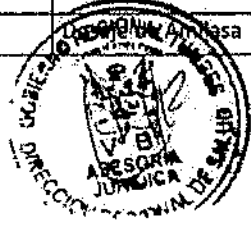
PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



|                    |       |   |        |           |
|--------------------|-------|---|--------|-----------|
| 27                 | 86886 | Prueba de antiglobulina humana (prueba de Coombs); indirecta, cada título de anticuerpo   | SUERO  | S/. 61.84 |
| 28                 | 85060 | Extendido de sangre periférica, interpretación e informe  | SUERO  | S/. 20.12 |
| 29                 |       | CELULAS L.E   | SUERO  | S/. 12.00 |
| 30                 |       | CONST. CORPOSCULARES  | SUERO  | S/. 12.00 |
| <b>UROANALISIS</b> |       |   |        |           |
| 31                 | 81003 | Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, para bilirrubina, glucosa, hemoglobina, cetonas, leucocitos, nitrito, pH, proteínas, gravedad específica, urobilinógeno, cualquier número de estos componentes; automatizado, sin microscopía | ORINA  | S/. 13.50 |
| 32                 | 81005 | Análisis de orina, cualitativo o semicuantitativo, excepto Inmunoanálisis   | ORINA  | S/. 9.00  |
| 33                 | 81015 | Análisis de orina, solamente microscópico   | ORINA  | S/. 9.00  |
| 34                 |       | Gram en gota Fresca   | ORINA  | S/. 10.00 |
| 35                 |       | Microalbuminuria  | ORINA  | S/. 14.00 |
| <b>BIOQUIMICA</b>  |       |   |        |           |
| 36                 | 82947 | Dosaje de glucosa en sangre, cuantitativo (excepto cinta reactiva)  | SUERO  | S/. 9.50  |
| 37                 | 82948 | Dosaje de Glucosa en sangre, tira reactiva  | SANGRE | S/. 7.10  |
| 38                 | 82950 | Dosaje de Glucosa; después de una dosis de glucosa (Incluye glucosa)  | SUERO  | S/. 12.80 |
| 39                 | 82951 | Dosaje de Glucosa; prueba de tolerancia (GTT), tres muestras (incluye glucosa)  | SUERO  | S/. 26.38 |
| 40                 | 83036 | Dosaje de Hemoglobina; glucosilada (A1C)  | SUERO  | S/. 46.07 |
| 41                 | 82565 | Dosaje de creatinina en sangre  | SUERO  | S/. 9.25  |
| 42                 | 82550 | Dosaje de Creatina quinasa (CK), (CPK); total   | SUERO  | S/. 10.80 |
| 43                 | 82553 | Dosaje de Creatina quinasa (CK), (CPK); fracción MB solamente   | SUERO  | S/. 16.00 |
| 44                 | 82575 | Dosaje de Creatinina; depuración  | SUERO  | S/. 9.25  |
| 45                 | 84520 | Nitrógeno ureico; cuantitativo  | SUERO  | S/. 11.00 |
| 46                 | 82465 | Dosaje de colesterol total en sangre completa o suero   | SUERO  | S/. 10.00 |
| 47                 | 83718 | Determinación directa de Lipoproteína de alta densidad (HDL colesterol)   | SUERO  | S/. 11.50 |
| 48                 | 83615 | Dosaje de Lactato deshidrogenasa (LD), (LDH)  | SUERO  | S/. 14.00 |
| 49                 | 84478 | Triglicéridos   | SUERO  | S/. 11.00 |
| 50                 | 82247 | Dosaje de Bilirrubina; total  | SUERO  | S/. 11.50 |
| 51                 | 82248 | Dosaje de Bilirrubina; directa  | SUERO  | S/. 11.00 |
| 52                 | 84450 | Aspartato amino transferasa (AST) (SGOT)  | SUERO  | S/. 11.00 |
| 53                 | 84460 | Transferasa; amino alanina (ALT) (SGPT)   | SUERO  | S/. 12.00 |
| 54                 | 84075 | Dosaje de Fosfatasa, alcalina   | SUERO  | S/. 10.45 |
| 55                 | 82150 | Dosaje de Fosfatasa   | SUERO  | S/. 12.00 |





# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Política Nacional del Seguro



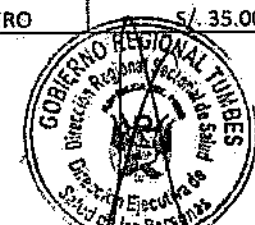
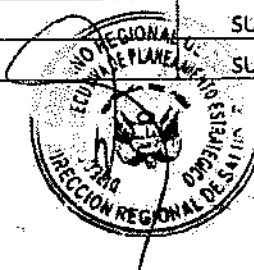
PERU

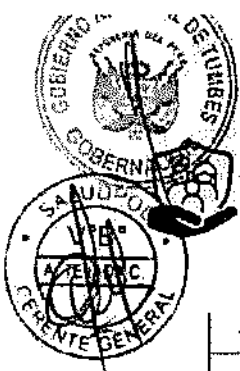
Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



|                           |       |   |       |           |
|---------------------------|-------|---|-------|-----------|
| 56                        | 84155 | Proteínas totales, excepto refractometría, suero, plasma o sangre total   | SUERO | S/. 10.50 |
| 57                        | 84165 | Proteínas; fraccionamiento y determinación cuantitativa por electroforesis; suero   | SUERO | S/. 10.50 |
| 58                        | 84180 | Proteinuria de 24 horas   | SUERO | S/. 12.16 |
| 59                        | 84550 | Ácido úrico; en sangre  | SUERO | S/. 10.50 |
| 60                        | 82310 | Dosaje de Calcio; total   | SUERO | S/. 9.50  |
| 61                        | 84702 | Gonadotropina coriónica (hCG); cuantitativa   | SUERO | S/. 29.87 |
| 62                        | 84703 | Gonadotropina coriónica (hCG); cualitativa  | SUERO | S/. 29.87 |
| 63                        | 82040 | Dosaje de Albúmina; suero, plasma o sangre total  | SUERO | S/. 10.00 |
| 64                        | 82044 | Dosaje de Albúmina en orina, microalbúmina semicuantitativa (p. ej. ensayo con tira reactiva)   |       | S/. 20.00 |
| 65                        | 80076 | Perfil de la función hepática, este perfil debe incluir lo siguiente: albúmina (82040), total de bilirrubina (82247), bilirrubina directa (82248), alcalina fosfatasa (84075), proteínas totales (84155), alanino amino transferasa (ALT) (SGPT) (84460), aspartato aminotransferasa (AST) (SGOT) (84450)       | SUERO | S/. 34.80 |
| 66                        | 80069 | Perfil de la función renal, este perfil debe incluir los siguientes: albúmina (82040), calcio total (82310), dióxido de carbono (bicarbonato) (82374), cloruro (82435), creatinina (82565), glucosa (82947), fósforo inorgánico (fosfato) (84100), potasio (84132) sodio (84295) nitrógeno ureico (BUN) (84520) | SUERO | S/. 35.00 |
| 67                        | 80061 | Perfil lipídico, este perfil debe incluir lo siguiente: colesterol, suero total (82465), medición directa de lipoproteína, colesterol de alta densidad (HDL) (83718) y triglicéridos (84478)  | SUERO | S/. 27.00 |
| <b>DOSAJES HORMONALES</b> |       |   |       |           |
| 68                        | 84443 | Hormona estimulante de la tiroides (TSH)  | SUERO | S/. 55.00 |
| 69                        | 84443 | Hormona estimulante de la tiroides (TSH)  | SUERO | S/. 35.00 |
| 70                        | 84481 | Triyodotironina T3; libre   | SUERO | S/. 35.00 |
| 71                        | 84481 | Triyodotironina T3; libre   | SUERO | S/. 35.00 |
| 72                        | 84481 | Triyodotironina T3; libre   | SUERO | S/. 55.00 |
| 73                        | 84479 | Captación de las hormonas tiroideas (T3 o T4), o proporción de captación de hormona tiroidea (THBR)   | SUERO | S/. 55.00 |
| 74                        | 84479 | Captación de las hormonas tiroideas (T3 o T4), o proporción de captación de hormona tiroidea (THBR)   | SUERO | S/. 35.00 |
| 75                        | 84479 | Captación de las hormonas tiroideas (T3 o T4), o proporción de captación de hormona tiroidea (THBR)   | SUERO | S/. 55.00 |
| 76                        | 84146 | Dosaje de Prolactina  | SUERO | S/. 45.00 |
| 77                        | 84402 | Testosterona; libre   | SUERO | S/. 35.00 |

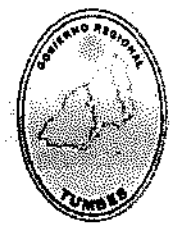




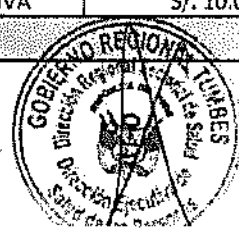
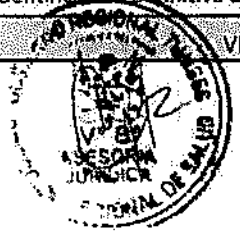
# SaludPOL

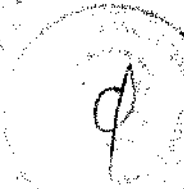
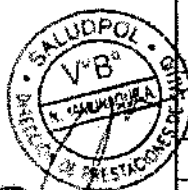
Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú

PERU Ministerio de Salud Dirección Regional de Salud Tumbes



|                        |       |  |        |            |
|------------------------|-------|--|--------|------------|
| 78                     | 84403 | Testosterona; total  | SUERO  | S/. 35.00  |
| 79                     | 84144 | Dosaje de Progesterona   | SUERO  | S/. 35.00  |
| 80                     | 80091 | Perfil de tiroides; Esta batería debe incluir las siguientes pruebas: Tiroxina total (84436); Captación de las hormonas tiroideas (T3 o T4) o proporción de captación de hormona tiroidea (THBR) (84479) | SUERO  | S/. 75.00  |
| 81                     | 80091 | Perfil de tiroides; Esta batería debe incluir las siguientes pruebas: Tiroxina total (84436); Captación de las hormonas tiroideas (T3 o T4) o proporción de captación de hormona tiroidea (THBR) (84479) | SUERO  | S/. 110.00 |
| <b>INMUNOSEROLIGIA</b> |       |  |        |            |
| 82                     | 86000 | Aglutininas de fiebre (p. ej. Brucella, Francisella, tífus murino, fiebre Q, fiebre por garrapatas, Montañas Rocosas, tífus de los matorrales), cada antígeno  | SUERO  | S/. 20.39  |
| 83                     | 86009 | Estudio de Brucella: Rosa de bengala   |        | S/. 22.50  |
| 84                     | 81025 | Prueba de embarazo en orina, por el método de comparación visual de color  | SUERO  | S/. 8.50   |
| 85                     | 86430 | Factor reumatoideo; cualitativo  | SUERO  | S/. 11.80  |
| 86                     | 86592 | Prueba de sífilis; anticuerpo no treponémico; cualitativo (p. ej. VDRL, RPR, ART)  | SUERO  | S/. 12.50  |
| 87                     |       | TPHA - SIFILIS   | SUERO  | S/. 32.00  |
| 88                     | 86781 | FTA - absorbido, prueba de confirmación Treponema pallidum   | SUERO  | S/. 38.00  |
| 89                     |       | ANA  | SUERO  | S/. 32.00  |
| 90                     | 86140 | Proteína C-reactiva  | SUERO  | S/. 22.10  |
| 91                     |       | ASO  | SUERO  | S/. 10.00  |
| 92                     | 86757 | Anticuerpo contra; Rickettsia  | SUERO  | S/. 64.00  |
| 93                     | 86593 | SIFILIS  | SUERO  | S/. 35.00  |
| 94                     | 84145 | Dosaje de Procalcitonina (PCT)   | SUERO  | S/. 35.00  |
| 95                     | 86720 | Anticuerpo contra; Leptospira  | SUERO  | S/. 25.00  |
| <b>MICOLOGIA</b>       |       |  |        |            |
| 96                     | 87101 | Cultivo de hongos (espora o levadura), aislamiento (con o sin identificación presuntiva); piel, pelo o uñas  | SALIVA | S/. 38.00  |
| 97                     | 87102 | Cultivo de hongos (espora o levadura), aislamiento, con identificación presuntiva de aislamientos; otra fuente (excepto sangre)  | SALIVA | S/. 38.00  |
| 98                     | 87103 | Cultivo de hongos (espora o levadura), aislamiento, con identificación presuntiva de aislamientos; sangre  | SALIVA | S/. 38.00  |
| 99                     | 87220 | Examen con KOH de muestras de la piel, pelo, o uñas para hongos, huevos de ectoparásito o ácaros (ejemplo: sarna)  |        | S/. 10.00  |
| 100                    | 87106 | Identificación definitiva de levaduras   | SALIVA | S/. 10.00  |
| 101                    | 87107 | Identificación definitiva de esporas   | SALIVA | S/. 10.00  |
| <b>VIROLOGIA</b>       |       |  |        |            |





# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



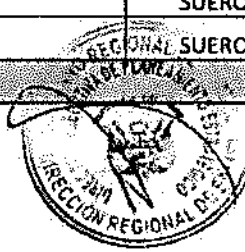
PERU

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



|                             |          |  |           |            |
|-----------------------------|----------|--|-----------|------------|
| 136                         | 87045    | Cultivo bacterial en heces, aeróbico, con aislamiento e examen preliminar (Ejemplo: KIA, LIA) de especies de Salmonella y Shiguelia  | HECES     | S/. 23.80  |
| 137                         | 87040    | Cultivo bacterial en sangre, aeróbico, con aislamiento e identificación presuntiva de cepas (incluye cultivo anaeróbico, si es necesario)  | SECRECION | S/. 24.86  |
| 138                         | 87163    | Cultivo de líquidos corporales (LCR, pleural, ascítico, pericárdico, amniótico, otros)   | SECRECION | S/. 20.03  |
| 139                         | 87162    | Cultivo de secreciones (faringea, uretral, vaginal, esputo, heridas, otros)  | SECRECION | S/. 25.07  |
| 140                         |          | TUBERCULOSIS   | ESPUTO    | S/. 100.00 |
| 141                         | 87116    | Cultivo de bacilos de tubérculo o cualquier otro bacilo ácido-resistente (p. ej. tuberculosis, AFB, micobacteria); cualquier fuente, con aislamiento e identificación presuntiva de aislamientos | ESPUTO    | S/. 63.05  |
| 142                         | 87162.01 | Toma de muestra, cultivo para ITS  | SECRECION | S/. 13.82  |
| 143                         | 87115    | Baciloscopia: BK   | ESPUTO    | S/. 10.00  |
| <b>MARCADORES TUMORALES</b> |          |  |           |            |
| 144                         | 80062    | MIOGLOBINA   | SUERO     | S/. 32.00  |
| 145                         | 80062    | TROPONINA  | SUERO     | S/. 32.00  |
| 146                         | 80062    | CPK-MB   | SUERO     | S/. 32.00  |
| 147                         | 80062    | DIMERO -D  | PLASMA    | S/. 41.00  |
| 148                         | 84153    | Dosaje de Antígeno prostático específico total (PSA)   | SUERO     | S/. 55.00  |
| 149                         | 84153    | Dosaje de Antígeno prostático específico total (PSA)   | SUERO     | S/. 35.00  |
| 150                         | 84154    | Dosaje de Antígeno prostático específico libre (PSA)   | SUERO     | S/. 55.00  |
| 151                         |          | ST CA 125  | SUERO     | S/. 52.00  |
| 152                         |          | ST CEA   | SUERO     | S/. 52.00  |
| 153                         |          | PAP CERVICAL   | SECRECION | S/. 20.00  |
| <b>CITOMETRIA DE FLUJO</b>  |          |  |           |            |
| 154                         |          | RECUENTO DE LINFOCITOS   | SUERO     |            |
| 155                         |          | CD3  | SUERO     | S/. 65.00  |
| 156                         | 88201    | Citometría de linfocitos CD4 CD8   | SUERO     | S/. 65.00  |
| 157                         |          | CD45   | SUERO     | S/. 65.00  |
| <b>MARCADORES DE ANEMIA</b> |          |  |           |            |
| 158                         |          | VITAMINA B-12  | SUERO     | S/. 65.00  |
| 159                         | 82728    | Dosaje de Ferritina  | SUERO     | S/. 33.00  |
| 160                         | 83540    | Dosaje de Hierro   | SUERO     | S/. 45.00  |
| 161                         |          | FOLATO   | SUERO     | S/. 45.00  |





# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



PERÚ

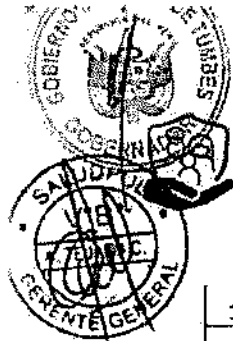
Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



|                      |          |  |                       |            |
|----------------------|----------|--|-----------------------|------------|
| 102                  |          | DENGUE NS1 IgM   | SUERO                 | S/. 25.00  |
| 103                  |          | DENGUE IgM   | SUERO                 | Gratis     |
| 104                  |          | DENGUE   | SUERO                 | Gratis     |
| 105                  |          | CHIKUNGUNYA  | SUERO                 | Gratis     |
| 106                  |          | CHIKUNGUNYA IgM  | SUERO                 | Gratis     |
| 107                  |          | ZIKA   | SUERO                 | Gratis     |
| 108                  | 86708    | HEPATITIS A  | SUERO                 | S/. 40.00  |
| 109                  |          | HEPATITIS B  | SUERO                 | S/. 38.00  |
| 110                  | 86803    | Anticuerpo contra la hepatitis C   | SUERO                 | S/. 46.00  |
| 111                  | 86708    | HEPATITIS VIRAL "A"  | SUERO                 | S/. 53.00  |
| 112                  | 86706    | Anticuerpo contra el antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAb)      | SUERO                 | S/. 28.00  |
| 113                  |          | HEPATITIS VIRAL "B" CORE   | SUERO                 | S/. 31.00  |
| 114                  | 86803    | HEPATITIS VIRAL "C"  | SUERO                 | S/. 31.00  |
| 115                  | 86703    | Detección de anticuerpos HIV 1-2   | SUERO                 | S/. 25.00  |
| 116                  | 86703    | Detección de anticuerpos HIV 1-2   | SUERO                 | S/. 77.00  |
| 117                  |          | DETERMINACION DE CARGA VIRAL VIH   | SUERO                 | S/. 165.00 |
| 118                  | 86762    | Anticuerpo contra; rubéola IgM   | SUERO                 | S/. 23.00  |
| 119                  |          | Papiloma Virus M   | SECRECION             | S/. 145.00 |
| 120                  | 86684    | Anticuerpos; Hemophilus influenza  | SUERO                 | S/. 125.00 |
| 121                  | 86684.01 | Anticuerpos; Influenza Virus Tipo A (H3N2) (Igm)                           | SUERO                 | S/. 125.00 |
| 122                  | 86684.02 | Anticuerpos; Influenza Virus Tipo B (Igm)                                  | SUERO                 | S/. 125.00 |
| 123                  | 86759    | Anticuerpo contra; rotavirus   | SUERO                 | S/. 38.00  |
| 124                  | 86849.02 | TORCH  | SUERO                 | S/. 65.00  |
| 125                  | 86777    | Anticuerpo contra; toxoplasma IgM  | SUERO                 | S/. 50.00  |
| 126                  | 86777    | Anticuerpo contra; toxoplasma IgG  | SUERO                 | S/. 50.00  |
| 127                  | 86644    | CITOMEGALOVIRUS IgM  | SUERO                 | S/. 51.00  |
| 128                  | 86644    | CITOMEGALOVIRUS IgG  | SUERO                 | S/. 51.00  |
| 129                  | 86696    | HERPES VIRUS2 IgM  | SUERO                 | S/. 51.00  |
| 130                  |          | SARS- Cov-2 (Covid)  | Hisopado nasofaríngeo | S/. 260.00 |
| 131                  |          | SARS- Cov-2 (Covid)  | Hisopado nasofaríngeo | S/. 45.00  |
| 132                  |          | Determinación de Anticuerpo Neutralizantes para SARS-CoV-2                 | SUERO                 | S/. 70.00  |
| <b>BACTERIOLOGIA</b> |          |  |                       |            |
| 133                  | 87088    | Urocultivo con aislamiento e identificación presuntiva de cada aislamiento | ORINA                 | S/. 30.16  |
| 134                  | 87087    | Urocultivo y antibiograma  | CEPA                  | S/. 30.16  |
| 135                  | 87086    | Urocultivo con recuento de colonias cuantitativo                           | ORINA                 | S/. 30.16  |





# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Provincial del Perú



PERÚ

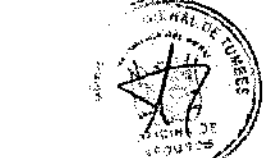
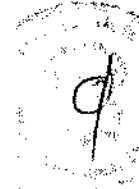
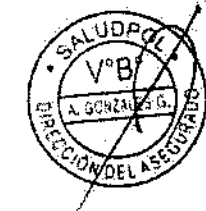
Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



|     |       |                           |       |           |
|-----|-------|---------------------------|-------|-----------|
| 162 | 83525 | Dosaje de Insulina; total | SUERO | S/. 27.00 |
| 163 |       | DETERMINACION PEPTIDO     | SUERO | S/. 45.00 |
| 164 |       | ST HBA1C                  | SUERO | S/. 45.00 |





# SaludPOL

Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



## ANEXO N.º 04. DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN

Autorización de Procedimiento Médico Nro. CV-XXXXXXXXX  
Lima, XX de XXXX de XXXX



CV-1401-20180000020



|                           |            |
|---------------------------|------------|
| Señor(es):                |            |
| UGIPRESS:                 |            |
| Teléfonos:                |            |
| Dirección:                |            |
| Nº de Solicitud:          |            |
| Especialidad solicitante: |            |
| Diagnósticos:             | Definitivo |

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted a fin de saludarlo cordialmente, y a la vez solicitarse efectúe la atención al paciente de XX años de edad, asegurado de SaludPol,

APELLIDOS Y NOMBRES DEL BENEFICIARIO (DNI N° XXXXXXXX)

En referencia a los siguientes procedimientos:

| Cód. Proc. | Procedimiento | Referencia |
|------------|---------------|------------|
|            |               |            |

Es propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima  
**ATENCIÓN**

El presente documento tiene validez siempre y cuando el beneficiario SALUDPOL mantenga su estado de afiliación activo y las condiciones de cobertura que apliquen al caso no hayan sufrido variación entre la fecha de emisión del documento y la fecha de atención. Se recomienda verificar el registro del beneficiario de SALUDPOL antes de brindar la atención de salud en el siguiente link <https://www.saludpol.gob.pe/consultas-en-linea/>

En el caso la prestación de salud autorizada sea Consulta Externa, el presente documento dará cobertura a la medicación prescrita, a los exámenes de apoyo al diagnóstico, las interconsultas, la consulta de reevaluación u hospitalización, indicados por el profesional de salud que brinda la prestación de salud, siempre y cuando estos se encuentren en relación o se deriven del problema de salud inicial que conllevó a la emisión del presente documento.

En caso la prestación de salud autorizada sea Emergencia u Hospitalización, el presente documento dará cobertura a la totalidad de las prestaciones de salud que se requieran para la atención del beneficiario, siempre y cuando éstas se encuentren en relación o se deriven del problema de salud inicial que llevó a su atención por Emergencia u Hospitalización.

En caso el presente documento autorice puntualmente exámenes de apoyo al diagnóstico o apoyo al tratamiento, la cobertura se limitará únicamente a los procedimientos médicos consignados, no considerándose otros procedimientos médicos diferentes.

La emisión del presente documento en ningún caso exonera la realización de los procesos de auditoría y/o control prestacional establecidos en el Convenio suscrito, para determinar si las prestaciones de salud que recibió el beneficiario fueron acordes al problema de salud inicial.

El documento de autorización tiene una vigencia de sesenta (60) días calendario para el inicio de la prestación de salud, que comenzará a regir a partir del día de su emisión para el caso de las prestaciones de salud que no sean emergencia PRIORIDAD I, II Y III. Para los casos de emergencia PRIORIDAD I, II Y III, el documento de autorización comenzará a regir a partir de ocurrido el evento.

El documento de autorización tiene una vigencia de doce (12) meses para dar cobertura financiera a las prestaciones de salud, que comenzará a regir a partir del día de inicio de la atención.

Cualquier Consulta al Teléfono (01) 719-22581 o (01) 719-2783

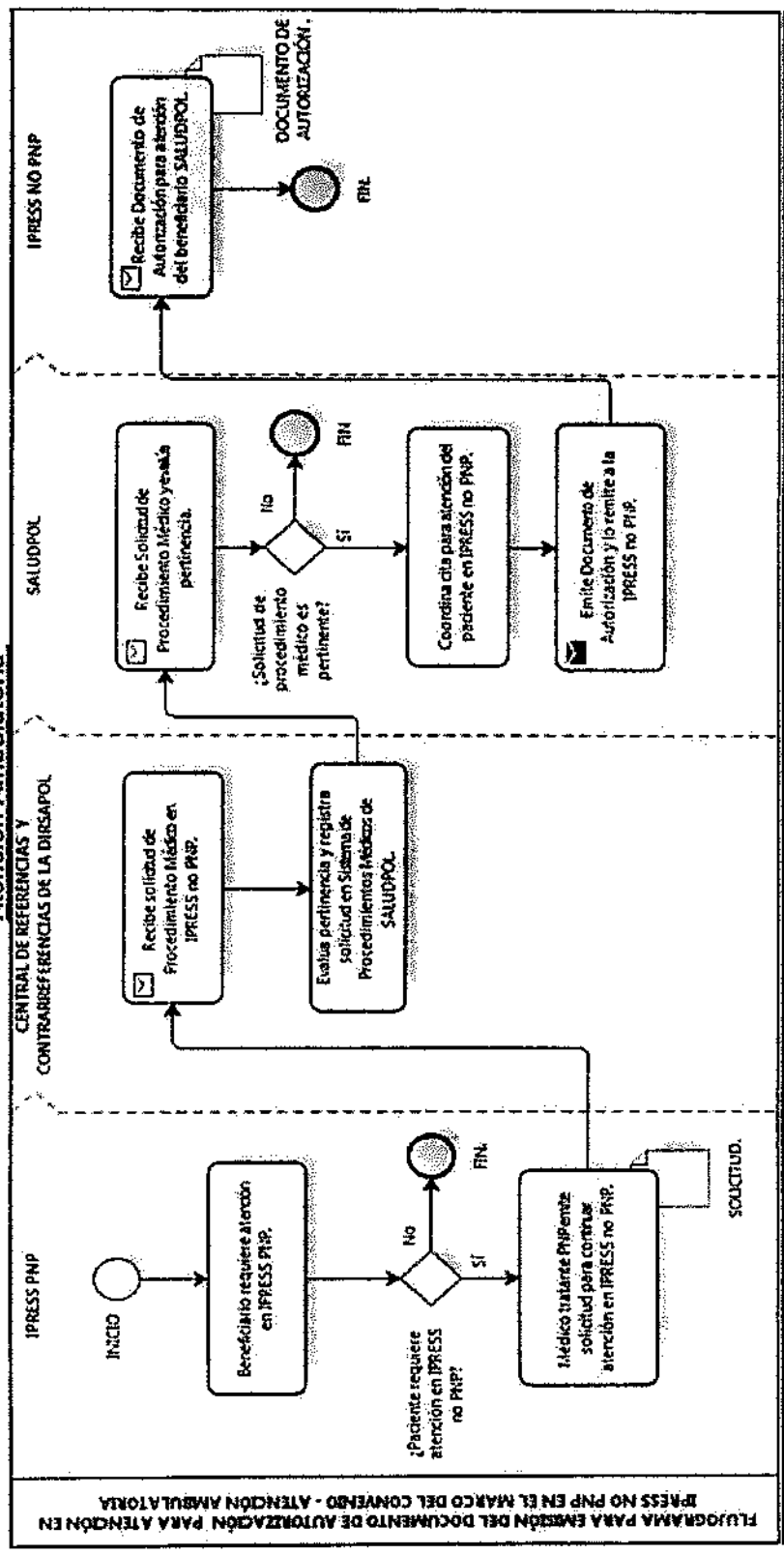
FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - SALUDPOL (D.O. N° 0078322581)





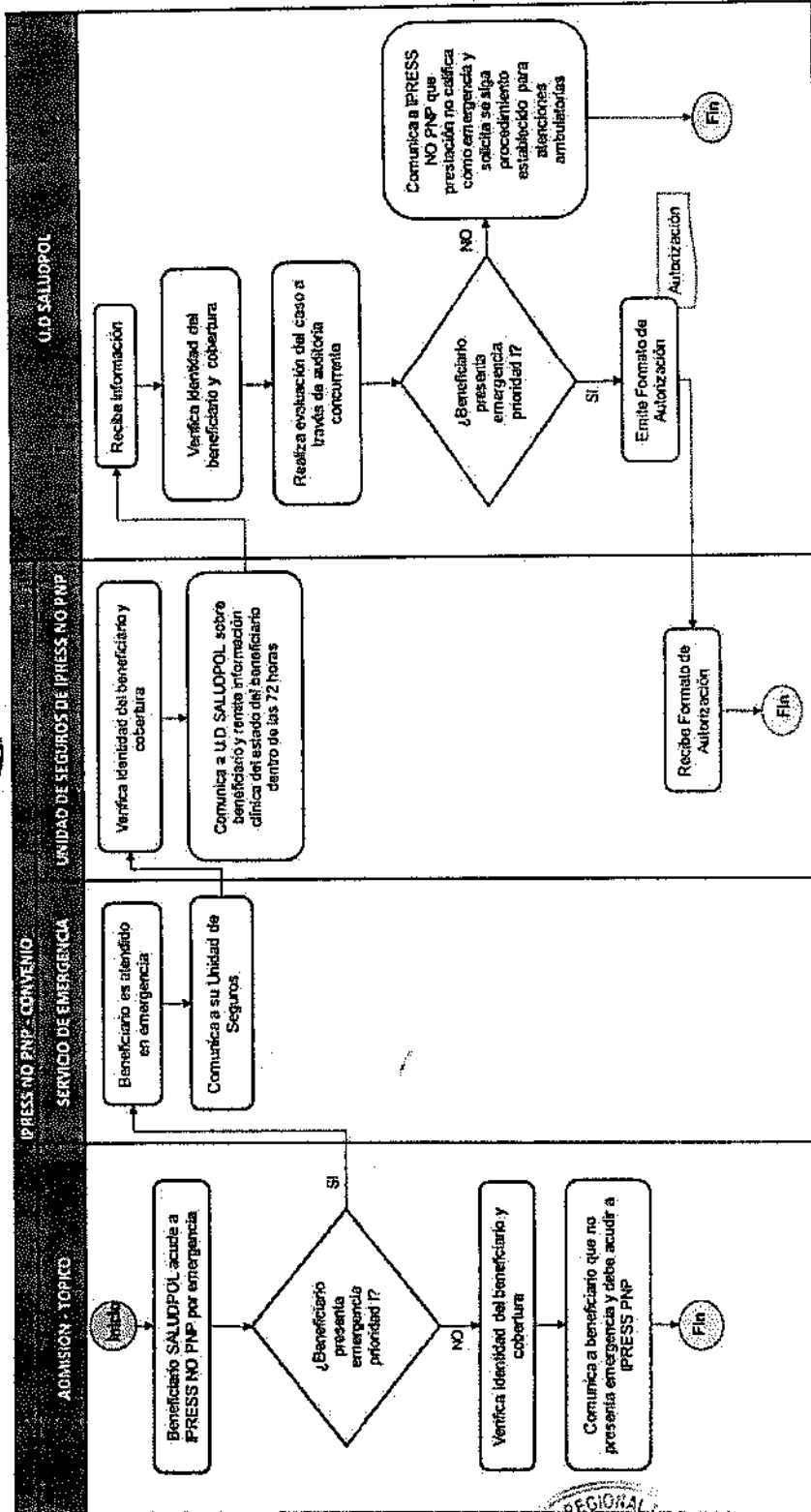
**ANEXO N.º 05: FLUJOGRAMA PARA ATENCIÓN DE BENEFICIARIOS SALUDPOL EN UGIPRESS NO PNP EN EL MARCO DEL CONVENIO**

**Atención Ambulatoria<sup>5</sup>**

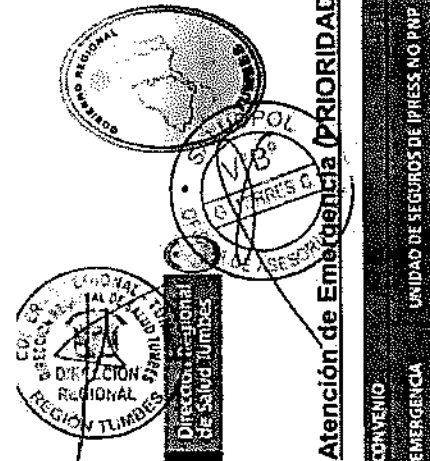
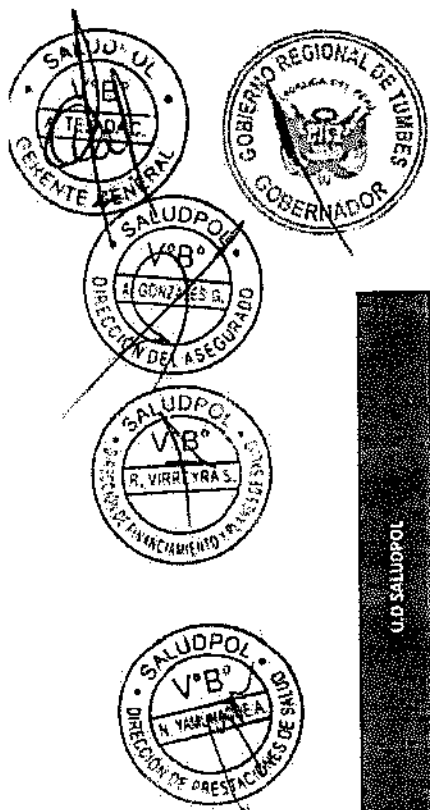


Referencial. Flujoograma puede variar según realidad de Unidad Territorial y capacidad de IPRESS.

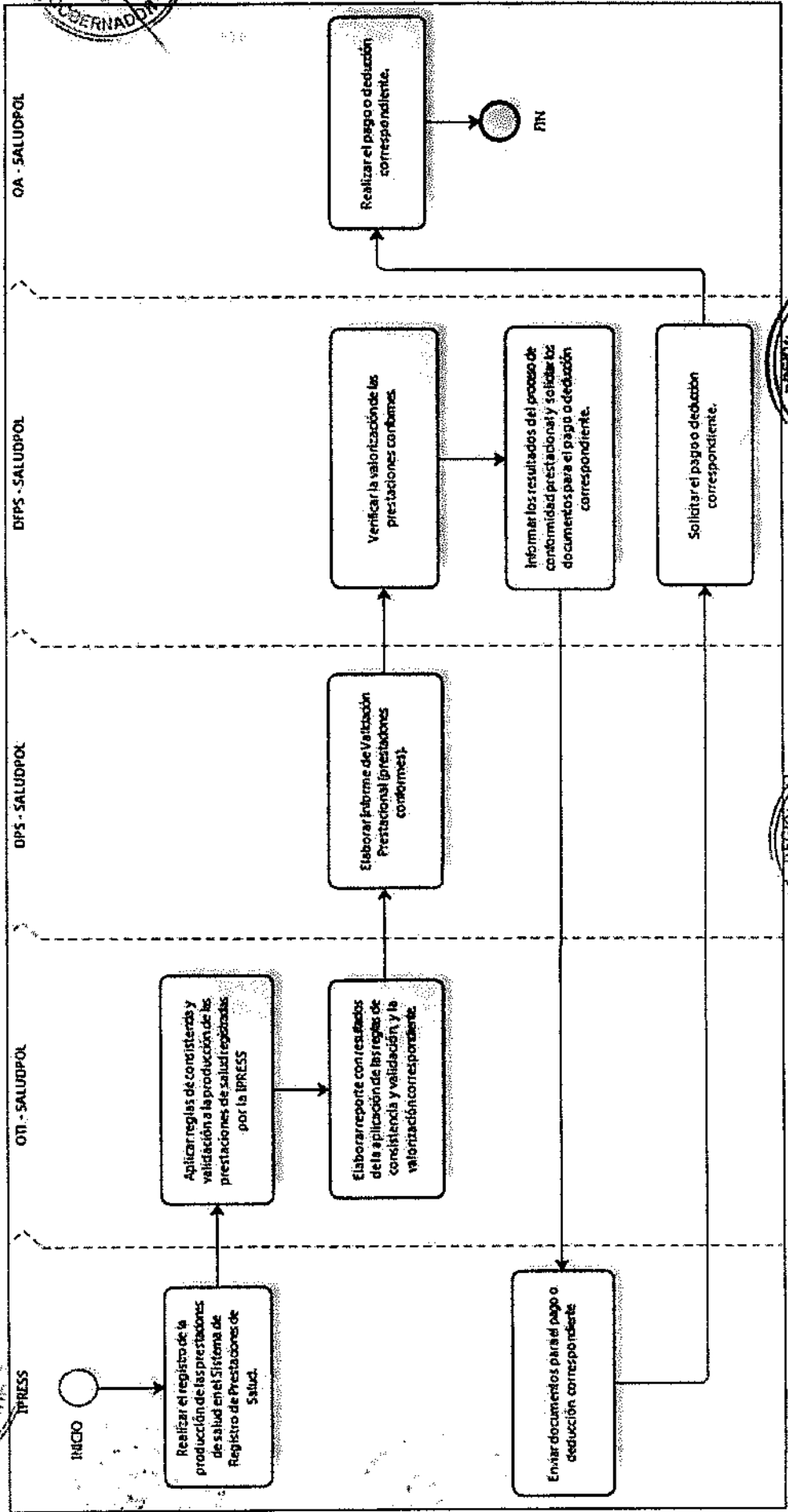
**Atención de Emergencia (PRIORIDAD I) 87**



Flujograma puede variar según realidad de Unidad Territorial y capacidad de IPRESS. En caso la IPRESS no comunique la atención de emergencia PRIORIDAD I, II Y III a la Unidad Territorial en el plazo de 72 horas (vía telefónica o vía electrónica) no se considerará dicha prestación como brindada.



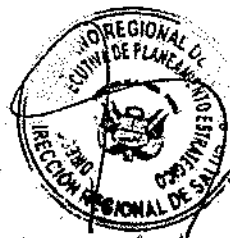
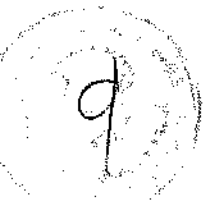
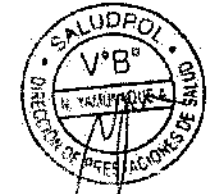
## ANEXO N.º 07. PROCEDIMIENTO DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN DE SALUD

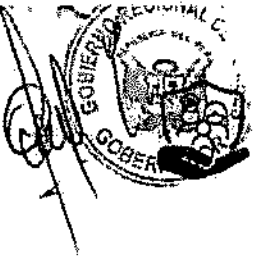




## ANEXO N.º 06. CONJUNTO MÍNIMO DE DATOS

1. ID de la prestación de salud
2. Número de Documento de Autorización
3. Tipo de documento de identidad del beneficiario
4. Número de documento de identidad del beneficiario
5. Apellido Paterno del Paciente
6. Apellido Materno del Paciente
7. Nombres del Paciente
8. N° de Historia Clínica
9. Fecha de nacimiento del beneficiario
10. Sexo
11. Código Prestacional
12. Fecha de ingreso
13. Fecha de atención o alta
14. Código CIE 10 del diagnóstico
15. Descripción del diagnóstico (según CIE 10)
16. N° RENUGIPRESS
17. Nombre de UGIPRESS
18. Código CIE 10 del diagnóstico principal y los diagnósticos secundarios (éste último de ser el caso)
19. Descripción según CIE 10 del diagnóstico principal y los diagnósticos secundarios (éste último de ser el caso)
20. Apellidos y nombres del responsable de la atención
21. Tipo de documento de identidad del responsable de la atención
22. Número del documento de identidad del responsable de la atención
23. Profesión del responsable de la atención.
24. N° de Colegiatura del responsable de la atención.
25. Especialidad del profesional de salud que realizó la atención (de corresponder).
26. N° de Registro de Especialista del profesional de salud que realizó la atención (de corresponder).
27. Circunstancias del egreso (mejoría, curación, transferencia, voluntaria, fuga, defunción)
28. Codificación CPT de los procedimientos realizados
29. Descripción del procedimiento realizado (según CPT)
30. Codificación de los productos farmacéuticos o dispositivos médicos utilizados (según SISMED)
31. Descripción de los productos farmacéuticos o dispositivos médicos utilizados (según SISMED)
32. Valor de prestación de salud en soles (desagregando en valor de procedimiento médico y valor de productos farmacéuticos o dispositivos médicos).





**SaludPOL**  
Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



**ANEXO N.º 08. LIQUIDACIÓN DE PRESTACIONES DE SALUD**

**8.1. HOJA DE RESUMEN DE LIQUIDACIÓN**

**NOMBRE DE IPRESS:**



| Nº | MES DE PRODUCCIÓN | DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN | DNI | NOMBRE Y APELLIDO PACIENTE | MONTO PROCEDIMIENTOS | MONTO MEDICAMENTOS | MONTO CONFORME TOTAL | FECHA FACTURA | NRO FACTURA | MONTO FACTURA |
|----|-------------------|---------------------------|-----|----------------------------|----------------------|--------------------|----------------------|---------------|-------------|---------------|
|    |                   |                           |     |                            |                      |                    |                      |               |             |               |
|    |                   |                           |     |                            |                      |                    |                      |               |             |               |
|    |                   |                           |     |                            |                      |                    |                      |               |             |               |
|    |                   |                           |     |                            |                      |                    |                      |               |             |               |
|    |                   |                           |     |                            |                      |                    |                      |               |             |               |
|    |                   |                           |     |                            |                      |                    |                      |               |             |               |
|    |                   |                           |     |                            |                      |                    |                      |               |             |               |
|    |                   |                           |     |                            |                      |                    |                      |               |             |               |
|    |                   |                           |     |                            |                      |                    |                      |               |             |               |
|    |                   |                           |     |                            |                      |                    |                      |               |             |               |
|    |                   |                           |     |                            |                      |                    |                      |               |             |               |
|    |                   |                           |     |                            |                      |                    |                      |               |             |               |
|    |                   |                           |     |                            |                      |                    |                      |               |             |               |



**TOTAL** \_\_\_\_\_

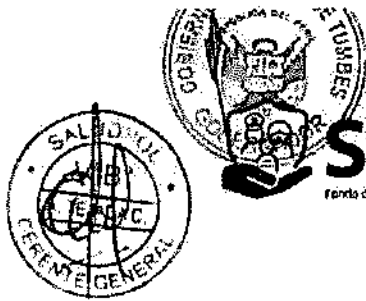


\_\_\_\_\_  
(NOMBRE COMPLETO  
Representantes o coordinador del convenio)  
(CARGO)  
Oficina de seguros



\_\_\_\_\_  
(NOMBRE COMPLETO  
Representantes o coordinador del convenio)  
(CARGO)  
Oficina de Economía





**SaludPOL**  
Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú



**8.2. DECLARACIÓN JURADA**

La IPRESS..... Con Registro Único de Contribuyente n°..... Inscrito con Código RENIPRESS N°..... y con domicilio en ..... del Distrito..... Provincia ..... Departamento....., declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Toda la información ingresada en el Sistema TEDEF o Registro de Prestaciones de Salud es válida (según corresponda), es conforme y sustentada en documentos y se encuentra registrada en nuestros sistemas de información.
2. La "Hoja Resumen de Liquidación" muestra el resumen de la totalidad de prestaciones realizadas en el mes de producción señalada en la hoja resumen.
3. Me someto a la auditoría de control posterior que realizará vuestra IAFAS.
4. En caso se determine hallazgos en el informe de auditoría de control posterior, los cuales no hayan sido levantados por la IPRESS oportunamente o no sustente el hallazgo en la atención registrada, acepto el descuento sobre la rendición del mes de producción abierta para lo cual emitiré la Nota de Crédito o Facturaré sobre el saldo neto.

En la ciudad de..... a los ..... días de..... del 20....

\_\_\_\_\_  
(NOMBRE COMPLETO)  
Representantes o coordinador del convenio)  
(CARGO)  
Oficina de .....

